

第 17 回 日本医療マネジメント学会大阪府支部学術集会 広告掲載申込書

第 17 回日本医療マネジメント学会大阪府支部学術集会の趣旨に賛同し、広告掲載を申し込みます。

申込日 2025 年 月 日

社 名				
郵便番号	〒 -			
住 所				
責 任 者	役 職		氏 名	
担 当 者	氏 名			
	部 署			
	T E L			
	F A X			
	Email			

1. 申込内容 ※該当する項目欄に☑印をご記入ください。

- ☐ 後付 1 ページ広告 50,000 円
- ☐ 後付 1/2 ページ広告 30,000 円

2. 広告版下提出方法

- ☐ 清刷フィルム ☐ 原稿データ（データ形式： ）

3. 振込予定日 2025 年 月 日（ ）

4. 製品名（確定している場合はご記載ください）

5. その他（連絡事項）