

第7回日本フットケア・足病医学会関西地方会学術集会

企業展示申込書

必要事項をご記入の上、下記までE-mailにてお申し込み下さい。

E-mail: jfcpm2026@takagee.com

申込者

令和 年 月 日

貴社名		
ご住所		〒
ご担当者	部署	
	氏名	
ご連絡先	TEL	
	FAX	
	E-Mail	@
希望小間数		小間
希望電源		100V W
展示品		
重量物展示台		必要 ・ 不要 (○付け)
展示品搬入方法		宅郵便(個) ・ 搬入車両 (○付け)

申し込み及び問合せ先

第7回日本フットケア・足病医学会関西地方会学術集会

運営事務局 高 Gee 担当:高部浩之

E-Mail: jfcpm2026@takagee.com

第7回日本フットケア・足病医学会関西地方会学術集会

広告掲載申込書

必要事項をご記入の上、下記までE-mailにてお申し込み下さい。

E-mail: jfcpm2026@takagee.com

第7回日本フットケア・足病医学会関西地方会学術集会抄録集に広告を記載します

☐裏表紙1ページ ☐表紙裏1ページ ☐裏表紙裏1ページ ☐後付け1ページ ☐後付け半ページ
ー110,000円ー ー99,000円ー ー99,000円ー ー55,000円ー ー33,000円ー

※必ず□にチェックをお入れください。

貴社のご連絡先

令和 年 月 日

貴社名		
ご住所		〒
ご担当者	部署	
	氏名	
ご連絡先	TEL	
	FAX	
	E-Mail	@

申し込み及び問合せ先

第7回日本フットケア・足病医学会関西地方会学術集会

運営事務局 高 Gee 担当:高部浩之

E-Mail: jfcpm2026@takagee.com

第7回日本フットケア・足病医学会関西地方会学術集会

ホームページバナー広告掲載申込書

必要事項をご記入の上、下記までE-mailにてお申し込み下さい。

E-mail: jfcpm2026@takagee.com

第7回日本フットケア・足病医学会関西地方会学術集会
ホームページにバナー広告を掲載します

貴社のご連絡先

令和 年 月 日

貴社名		
ご住所		〒
ご担当者	部署	
	氏名	
ご連絡先	TEL	
	FAX	
	E-Mail	@
リンク先 URL		

申し込み及び問合せ先

第7回日本フットケア・足病医学会関西地方会学術集会

運営事務局 高 Gee 担当:高部浩之

E-Mail: jfcpm2026@takagee.com

第7回日本フットケア・足病医学会関西地方会学術集会

募金申込書

必要事項をご記入の上、下記までE-mailにてお申し込み下さい。

E-mail: jfcpm2026@takagee.com

寄付金 _____ 円を申し込みます。

振込予定日：令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

銀行名：三菱UFJ銀行

支店名：梅田支店 店番：044

預金種目：普通預金 口座番号：0729627

口座名：第7回日本フットケア・足病医学会 関西地方会 学術集会 大会長 谷村 信宏

貴社のご連絡先

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

貴社名		
ご住所		〒
ご担当者	部署	
	氏名	
ご連絡先	TEL	
	FAX	
	E-Mail	@

申し込み及び問合せ先

第7回日本フットケア・足病医学会関西地方会学術集会

運営事務局 高 Gee 担当：高部浩之

E-Mail: jfcpm2026@takagee.com