第11回筋ジストロフィー医療研究会学術集会

スポンサー申し込み書

**御申し込み項目**

□寄付金 御寄付額： 万円

□ランチョンセミナー

□イブニングセミナー

□企画研修会

プログラム抄録集広告 □表4 □表2,3 □後付1P □後付1/2P

□ホームページバナーリンク

□ネームストラップ広告

□展示

**御依頼者様情報**

御社名・部署：

〒： －

所在地 ：

御担当者様氏名：

電話：　　　 　－ － 　　　　　　　ファックス：　　　 　－ －

E-mail：

振り込み予定日： 年 月 日

お申し込みは下記メール宛、PDFにてお送りください。

　　　Email: 11th-jscm@ncnp.go.jp