

申込み締切：2024年10月11日（金）

【送信先】

第68回日本手外科学会学術集会 運営事務局 宛

FAX：03-6222-9875 E-mail：a-csc@a-csc.org

第68回日本手外科学会学術集会
共催セミナー・スポンサードシンポジウム申込書

申込年月日	年 月 日		
貴社名			
住所	〒		
ご担当者	氏名		
	部署		
	TEL		FAX
	E-mail		

1. 下記の共催セミナーを申込みます。（該当欄に☑をつけ、開催日の希望をご記入ください。）

	税込価格	第1希望	第2希望
<input type="checkbox"/> ランチョンセミナーA (LS-A)	¥2,244,000	開催希望日 (日)	(日)
<input type="checkbox"/> ランチョンセミナーB (LS-B)	¥1,716,000	開催希望日 (日)	(日)
<input type="checkbox"/> ランチョンセミナーC (LS-C)	¥1,397,000	開催希望日 (日)	(日)
<input type="checkbox"/> ハンズオンセミナー	¥660,000	開催希望日 (日)	(日)
<input type="checkbox"/> スポンサーードシンポジウム	¥1,430,000	開催希望日 (日)	(日)

2. 演題（テーマ）・座長・演者について（案）

※お申込み時点では未定でも構いませんが、申込締切までにお知らせください。

演題（テーマ）：

第1候補	第2候補	
座長：	先生	先生
(所属) (ご所属)
第1候補	第2候補	
演者：	先生	先生
(所属) (ご所属)

3. その他（ご要望・連絡事項等ございましたらご記入ください。）

()

申込み締切：2024年11月15日（金）

【送信先】

第68回日本手外科学会学術集会 運営事務局 宛

FAX：03-6222-9875 E-mail：a-csc@a-csc.org

第68回日本手外科学会学術集会

機器展示 出展申込書

申込年月日	年 月 日		
貴社名			
住所	〒		
ご担当者	氏名		
	部署		
	TEL		FAX
	E-mail		

1. 機器展示について、以下のとおり出展を申込みます。

◇基礎小間 W1,800×D900×H2100	@330,000 円	小間
-------------------------	------------	----

※基礎小間をご希望の場合は、下記のご記入もお願い致します。

展示台 使用する 使用しない 未定

電気 使用する (Kw) 使用しない 未定

◇スペース小間 W1,000×D1,000	@275,000 円	小間
-----------------------	------------	----

※スペース小間は 2 小間以上でのお申込みとなります。

2. 展示品・展示内容概略（予定）

[]

3. ご要望・連絡事項

[]

申込み締切：2024年11月15日（金）

【送信先】

第68回日本手外科学会学術集会 運営事務局 宛

FAX：03-6222-9875 E-mail：a-csc@a-csc.org

第68回日本手外科学会学術集会
書籍展示 出展申込書

申込年月日	年 月 日			
貴社名				
住所	〒			
ご担当者	氏名			
	部署			
	TEL		FAX	
	E-mail			

お申込み内容

申込テーブル数： 本 ※22,000円（税込）／1本

- ※1. テーブルサイズ W1,800×D900 白クロス掛け
- ※2. 出展場所については、会長にご一任いただきます。
- ※3. 搬入・搬出時間等につきましては、別途ご案内します。
- ※4. 電源その他オプションについて、ご希望があれば下欄にご記入ください

◇その他（ご希望・ご質問等ございましたらお書き添えください）

[]

申込み締切：2024年11月15日（金）

【送信先】

第 68 回日本手外科学会学術集会 運営事務局 宛

FAX：03-6222-9875 E-mail：a-csc@a-csc.org

第 68 回日本手外科学会学術集会
プログラム集 広告掲載申込書

申込年月日	年 月 日			
貴社名				
住所	〒			
ご担当者	氏名			
	部署			
	TEL		FAX	
	E-mail			

該当のものに をつけてください

1. 広告掲載について、以下の希望掲載枠を申込みます。

表 4（カラー） ￥330,000-

表 2（カラー） ￥220,000-

表 3（カラー） ￥220,000-

後付 1 頁（モノクロ） ￥110,000 -

後付半頁（モノクロ） ￥55,000 -

※金額は税込価格です

2. 広告原稿

送付予定日： 月 日

※原稿は完全版下（PDF またはイラストレーター イラストレーターの場合は必ずアウトラインを取ってください）の状態でお送りください。必ず出力見本をご同封ください。版下は原則として返却いたしません。返却が必要な場合、送付時にお申し出ください。

3. その他（ご希望・ご質問等ございましたらお書き添えください。）

()

申込み締切：2025年1月17日（金）

【送信先】

第68回日本手外科学会学術集会 運営事務局 宛

FAX：03-6222-9875 E-mail：a-csc@a-csc.org

第68回日本手外科学会学術集会
ホームページ バナー広告 申込書

申込年月日	年 月 日		
貴社名			
住所	〒		
ご担当者	氏名		
	部署		
	TEL		FAX
	E-mail		

該当のものに をつけてください

1. バナー広告掲載について、申込みます。

￥110,000- ※金額は税込価格です

2. 広告原稿

送付予定日： 月 日

※サイズ（ピクセル数）、画像形式、データ容量等の詳細に関しては、お申込後運営事務局とご相談下さい。

3. その他（ご希望・ご質問等ございましたらお書き添えください。）

[]

申込み締切：2025年1月17日（金）

【送信先】

第68回日本手外科学会学術集会 運営事務局 宛

FAX：03-6222-9875 E-mail：a-csc@a-csc.org

第68回日本手外科学会学術集会
幕間広告申込書

申込年月日	年 月 日		
貴社名			
住所	〒		
ご担当者	氏名		
	部署		
	TEL		FAX
	E-mail		

該当のものに☑をつけてください

1. 会場スクリーン 幕間広告について、申込みます。

静止画 ￥110,000-

動画（15秒以内）￥330,000-

※金額は税込価格です

2. 広告動画

送付予定日： 月 日

3. その他（ご希望・ご質問等ございましたらお書き添えください。）

[]

【送信先】

申込み締切：2025年4月9日（水）

第68回日本手外科学会学術集会 運営事務局 宛

FAX：03-6222-9875 E-mail：a-csc@a-csc.org

第68回日本手外科学会学術集会

寄附金申込書

第68回日本手外科学会学術集会

会長 三上 容司 殿

下記の通り寄付を申し込みます。

金	円也
---	----

申込年月日	年 月 日			
貴社名				
住所	〒			
ご担当者	氏名			
	部署			
	TEL		FAX	
	E-mail			