**第16回日本医療マネジメント学会岩手県支部学術集会**

**プログラム抄録集　広告申込書**

2025年　　月　　日

第16回日本医療マネジメント学会岩手県支部学術集会

会長　遠野　千尋　　様

下記のとおり広告掲載を申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 種　　　類 | 掲載料金 | 申込欄 |
| ①　後付け　1頁　　モノクロ | 40,000円 |  |
| ②　後付け　1/2頁　モノクロ | 20,000円 |  |

※掲載料金は消費税込です。ご希望の申込欄に〇を付けてください。

□貴　社　名

□住　　　所

□連　絡　先

□担 当 部 署

□担当者氏名　　　　　　　　　　　　E-mail

□送　金　日　2025年　　　月　　　日　(　予定　・　済み　)

□請求書の要否　　必要　・　不要　　□領収書(振込領収書にてお願いいたします。)

**FAX送信先　0194-52-2601　　　申込〆切　　2025年8月１日(金)**

振込先　岩手銀行　上田支店　店番065（普通）2104864

名義人　第16回日本医療マネジメント学会　岩手県支部学術集会　会長　遠野　千尋

　　　ダイ16カイニホンイリヨウマネジメントガツカイ　イワテケンシブ　ガクジユツシユウカイ　カイチヨウ　トオノチヒロ

問合せ先　:　第16回日本医療マネジメント学会岩手県支部学術集会事務局

（岩手県立久慈病院　事務局内）

〒028-8040　岩手県久慈市旭町10-1　TEL : 0194-53-6131　FAX : 0194-52-2601

**第16回日本医療マネジメント学会岩手県支部学術集会**

**企業展示　申込書**

2025年　　月　　日

第16回日本医療マネジメント学会岩手県支部学術集会

会長　遠野　千尋　　様

下記のとおり企業展示の出展を申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 展示品 | 寸法(W×D×H) | 重量(㎏) | 消費電力(W) |
|  |  |  |  |

□貴　社　名

□住　　　所

□連　絡　先

□担 当 部 署

□担当者氏名　　　　　　　　　　　　E-mail

□送　金　日　2025年　　　月　　　日　(　予定　・　済み　)

□請求書の要否　　必要　・　不要　　□領収書(振込領収書にてお願いいたします。)

**FAX送信先　0194-52-2601　　　申込〆切　　2025年8月１日(金)**

振込先　岩手銀行　上田支店　店番065（普通）2104864

名義人　第16回日本医療マネジメント学会　岩手県支部学術集会　会長　遠野　千尋

　　　ダイ16カイニホンイリヨウマネジメントガツカイ　イワテケンシブ　ガクジユツシユウカイ　カイチヨウ　トオノチヒロ

問合せ先　:　第16回日本医療マネジメント学会岩手県支部学術集会事務局

（岩手県立久慈病院　事務局内）

〒028-8040　岩手県久慈市旭町10-1　TEL : 0194-53-6131　FAX : 0194-52-2601

**第16回日本医療マネジメント学会岩手県支部学術集会**

**寄付申込書**

2025年　　月　　日

第16回日本医療マネジメント学会岩手県支部学術集会

会長　遠野　千尋　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　は、標記学会への寄付を申し受けます。

|  |  |
| --- | --- |
| 寄付金額 | 　　　　　金　　　　　　　　　　円也 |

□貴　社　名

□住　　　所

□連　絡　先

□担 当 部 署

□担当者氏名　　　　　　　　　　　　E-mail

□送　金　日　2025年　　　月　　　日　(　予定　・　済み　)

□請求書の要否　　必要　・　不要　　□領収書(振込領収書にてお願いいたします。)

**FAX送信先　0194-52-2601　　　申込〆切　　2025年8月１日(金)**

振込先　岩手銀行　上田支店　店番065（普通）2104864

名義人　第16回日本医療マネジメント学会　岩手県支部学術集会　会長　遠野　千尋

　　　ダイ16カイニホンイリヨウマネジメントガツカイ　イワテケンシブ　ガクジユツシユウカイ　カイチヨウ　トオノチヒロ

問合せ先　:　第16回日本医療マネジメント学会岩手県支部学術集会事務局

（岩手県立久慈病院　事務局内）

〒028-8040　岩手県久慈市旭町10-1　TEL : 0194-53-6131　FAX : 0194-52-2601

**第16回日本医療マネジメント学会岩手県支部学術集会**

**ランチョンセミナー共催　申込書**

2025年　　月　　日

第16回日本医療マネジメント学会岩手県支部学術集会

会長　遠野　千尋　様

下記のとおりランチョンセミナーの共催を申し込みます。

　金　　　　　　　　　　万円　也

　但し，第16回日本医療マネジメント学会岩手県支部学術集会ランチョンセミナー共催運営に対する協賛として。

□貴　社　名

□住　　　所

□連　絡　先

□担 当 部 署

□担当者氏名　　　　　　　　　　　　E-mail

□送　金　日　2025年　　　月　　　日　(　予定　・　済み　)

□請求書の要否　　必要　・　不要　　□領収書(振込領収書にてお願いいたします。)

**FAX送信先　0194-52-2601　　　申込〆切　　2025年8月１日(金)**

振込先　岩手銀行　上田支店　店番065（普通）2104864

名義人　第16回日本医療マネジメント学会　岩手県支部学術集会　会長　遠野　千尋

　　　ダイ16カイニホンイリヨウマネジメントガツカイ　イワテケンシブ　ガクジユツシユウカイ　カイチヨウ　トオノチヒロ

問合せ先　:　第16回日本医療マネジメント学会岩手県支部学術集会事務局

（岩手県立久慈病院　事務局内）

〒028-8040　岩手県久慈市旭町10-1　TEL : 0194-53-6131　FAX : 0194-52-2601