|  |
| --- |
| **第2回　神戸市看護大学学術集会****展示申込書** |
| 申し込み日 | 　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 御社名 |  |
| 所在地 | 🏣 |
| 住所 |
| TEL |
| URL |
| 担当者様 | （役職） |
| 担当者所属部課名 |  |
| ご担当者e-mail |  |
| 申し込み小間数 |  |
| 出展物 |  |
| 展示台 | 1.使用する　2.使用しない |
| 申し込み先 | 神戸看護学会　広報委員会：山下正／グレッグ美鈴〒651-2103 神戸市西区学園西町3-4神戸市看護大学内TEL： 078-794-8080（代表）e-mail：kobeans\_gakujutsu@kobeans.jp |

|  |
| --- |
| **第2回　神戸市看護大学学術集会****広告申込書** |
| 申し込み日 | 　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 貴社名 |  |
| 所在地 | 🏣 |
| 住所 |
| TEL |
| URL |
| 担当者様 | （役職） |
| 担当者所属部課名 |  |
| ご担当者e-mail |  |
| 広告掲載をされる内容について、□に✔を入れてください。【プログラム・抄録集】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| □ | 一色 | A４　1/2 | 15,000円 | ２社 |

 |
| 申し込み先 | 神戸看護学会　広報委員会：山下正／グレッグ美鈴〒651-2103 神戸市西区学園西町3-4神戸市看護大学内TEL： 078-794-8080（代表）e-mail：kobeans\_gakujutsu@kobeans.jp |