年　　　月　　　日

**協 賛 セ ミ ナ ー　申 込 書**

別紙の趣意書に基づく日本産業保健法学会第３回学術大会の趣意に賛同し、協賛セミナーに

申込いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 貴社名 |  |
| 住　所 | 〒 |
| 部　署 |  | ご担当者名 |  |
| Tel |  | Mail |  |
| お申込み内容 | A形式 | 希望セッション名 |  |
| B形式 | 希望セッション名 |  |

【お申込内容】A、またはＢ形式のいずれかを選び、希望するセッション名を記載ください。

 ★A形式（貴社の協賛セミナーとして大会プログラムより一つをお選びいただく形式）

開催形式：第１・２会場→対面と配信、第３会場→配信のみ



※プログラム名が変更になる場合がございます。ご了承ください。

★B形式（貴社でセミナーを企画、開催いただく形式）

　開催形式：第１会場→対面と配信

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 開催日 | セッション名 | 会場 |  協賛費（消費税込） |
| 9月16日（土）12：00～13：00 |  協賛セミナー1 | 第1会場 | 400,000円 |
| 9月17 日（日）13：00～14：00 |  協賛セミナー２ | 第1会場 | 400,000円 |

本申込書を受領次第、担当者より連絡をいたします。その後、担当者に下記の各広告データをご提出下さい。

1. 協賛プログラム前後に配信する動画（静止画）広告データ

2.「大会抄録集」への掲載用広告データ

3. バナーデータ

提出先・問合先：日本産業保健法学会第3回学術大会事務局　宮田

Mail：assistant@jaohlsupport.com　　Tel：080-2378-2841