**【申込先】E-mail：****rounen2025@convention-plus.com** **FAX：03-6837-5339**

**締め切り【展示】: 2025年3月31日（月）**

**第34回日本老年学会総会**

**出展申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 貴 社 名ご 芳 名 |  |
| 住　　所 | 〒 |
| ご担当者 | 部　署 |  | 役　職 |  |
| 氏　名 |  |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |
| E-Mail |  |
| 出展社名 |  |
| 希望小間タイプ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ☑ | 小間タイプ | 出展料（1小間・税込） | 希望小間数 |
| 　 | Sタイプ | スペース小間 | 220,000円 | 　　　　　小間 |
| 　 | Aタイプ | 基礎ブース小間A | 275,000円 | 　　　　　小間 |
| 　 | Bタイプ | 基礎ブース小間B | 165,000円 | 　　　　　小間 |
| 　 | 書籍 | 書籍展示 | 55,000円 | 　　　　　小間 |

該当する小間タイプに☑を入れてください |
| 備　　考（通信欄） |  |

**【申込先】E-mail：****rounen2025@convention-plus.com** **FAX：03-6837-5339**

**締め切り【共催】: 2024年12月20日(金)**

**第３４回日本老年学会総会**

**合同シンポジウム共催申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 貴 社 名 |  |
| 住　　所 | 〒 |
| ご担当者 | 部　署 |  | 役　職 |  |
| 氏　名 |  |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |
| E-Mail |  |
| 希望のｼﾝﾎﾟｼﾞｳﾑテーマ | テーマ番号 |  |
| 出演者に希望がある場合 | フリガナ座　長 | 先生 | 所　属 |
| フリガナ演　者 | 先生 | 所　属 |
| フリガナ演　者 | 先生 | 所　属 |
| 備　　考（通信欄） |  |

　年　　　月　　　日

**【申込先】E-mail：****rounen2025@convention-plus.com** **FAX：03-6837-5339**

**締め切り:《ポケットプログラム》2025年3月31日(月)**

**第34回日本老年学会総会**

**A）ポケットプログラム広告掲載 申込書**

　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 貴 社 名 |  |
| 住　　所 | 〒 |
| ご担当者 | 部　署 |  | 役　職 |  |
| 氏　名 |  |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |
| E-Mail |  |
| 希　　望掲載内容 | 掲載個所 | 掲載費（税込） | お申込み欄○をつけてください | 広告内容 |
| 表4（カラー）１頁 | 550,000円 |  |  |
| 表2（カラー）１頁 | 330,000円 |  |  |
| 表3（カラー）1頁 | 330,000円 |  |  |
| 後付け １ 頁  | 110,000円 |  |  |
| 後付け １ / ２頁 | 88,000円 |  |  |
| 備　　考（通信欄） |  |

**【申込先】E-mail：****rounen2025@convention-plus.com** **FAX：03-6837-5339**

**締め切り:《バナー》《幕間動画》2025年4月30日(水)**

**第34回日本老年学会総会**

**B）ホームページバナー広告／C）幕間CM（動画）広告 申込書**

　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 貴 社 名 |  |
| 住　　所 | 〒 |
| ご担当者 | 部　署 |  | 役　職 |  |
| 氏　名 |  |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |
| E-Mail |  |
| 希　　望広報内容 | 媒体内容 | 広告費（税込） | お申込み欄○をつけてください | 備考 |
| バナー広告 | 88,000円 |  |  |
| 幕間CM（動画）広告 | 110,000円 |  |  |
|  |  |  |  |
| 備　　考（通信欄） |  |

16

**【申込先】E-mail：****rounen2025@convention-plus.com** **FAX：03-6837-5339**

**締め切り【寄付】: 2025年6月30日(月)**

**第34回日本老年学会総会**

**寄付申込書**

「第34回日本老年学会総会」の趣旨に賛同し、寄付金を申し込みます。

　　　口　金 　　　　　　　　　　 円也

|  |  |
| --- | --- |
| 貴 社 名ご 芳 名 |  |
| 住　　所 | 〒 |
| ご担当者 | 部　署 |  | 役　職 |  |
| 氏　名 |  |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |
| E-Mail |  |
| 請求書領収書 | 請求書送付：　**要　・　不要**　領収書送付：　**要　・　不要**　○で囲んでください |
| 備　　考（通信欄） |  |