

申込期限：2022 年 1 月 31 日（必着）

第 48 回日本血液浄化技術学会学術大会・総会 事務局 御中
e-mail：48thjstb.jimu@gmail.com

寄付金振込連絡票

学会の趣意に賛同し、下記金額を第 48 回日本血液浄化技術学会学術大会・
総会開催資金として寄付します。

金 円也

年 月 日

会社名/団体名			
実務担当者		所属部署	
所在地			
e-mail		TEL	
振り込み予定日		年 月 日	(予定)

※ご記入いただいた個人情報内容につきましては、本会の連絡以外には使用いたしません。

.....事務局使用欄.....

受付	受付日	
	受付番号	

入金	入金日	
	確認番号	

申込期限：2022年1月31日（必着）

第48回日本血液浄化技術学会学術大会・総会 事務局 御中
e-mail：48thjstb.jimu@gmail.com

広告掲載依頼連絡票

下記の通り、バナー広告掲載に申込します。

（下記にをつけてください。）

第48回公式ホームページ ・ WEB抄録

年 月 日

会社名/団体名			
実務担当者		所属部署	
所在地			
e-mail		TEL	
振り込み予定日 年 月 日 （予定）			

※ご記入いただいた個人情報内容につきましては、本会の連絡以外には使用いたしません。

.....事務局使用欄.....

受付	受付日	
	受付番号	

入金	入金日	
	確認番号	

申込期限：2022年1月31日（必着）

第48回日本血液浄化技術学会学術大会・総会 事務局 御中

e-mail：48thjstb.jimu@gmail.com

広告掲載依頼連絡票

下記の通りプログラム広告掲載に申込します。

（下記にをつけてください。）

- | | | |
|--|----------|--------|
| <input type="checkbox"/> 表4（裏表紙・カラー） | 165,000円 | （応募1社） |
| <input type="checkbox"/> 表2（表紙の裏・モノクロ） | 100,000円 | （応募1社） |
| <input type="checkbox"/> 表3（裏表紙の裏・モノクロ） | 100,000円 | （応募1社） |
| <input type="checkbox"/> 後付け1ページ（モノクロ） | 50,000円 | （応募6社） |
| <input type="checkbox"/> 後付け1/2ページ（モノクロ） | 30,000円 | （応募8社） |

年 月 日

会社名/団体名			
実務担当者		所属部署	
所在地			
e-mail		TEL	
振り込み予定日 年 月 日（予定）			

※ご記入いただいた個人情報内容につきましては、本会の連絡以外には使用いたしません。

.....事務局使用欄.....

受付	受付日	
	受付番号	

入金	入金日	
	確認番号	

申込期限：2022年1月31日（必着）

第48回日本血液浄化技術学会学術大会・総会 事務局 御中

e-mail：48thjstb.jimu@gmail.com

「機器（器械）・薬品展示」出展申込書

年 月 日

会社名/団体名			
実務担当者		所属部署	
所在地			
e-mail		TEL	
WEB開催となった場合の対応	諾	・	否 （どちらかに○をお付けください）
振り込み予定日	年	月	日（予定）

※ご記入いただいた個人情報の内容につきましては、本会の連絡以外には使用いたしません。

主要出品品目（事務局側の参考にさせていただきます）

--	--

.....事務局使用欄.....

受付	受付日	
	受付番号	

入金	入金日	
	確認番号	

申込期限：2022年1月31日（必着）

第48回日本血液浄化技術学会学術大会・総会 事務局 御中

e-mail：48thjstb.jimu@gmail.com

「機器（器械）・薬品展示ルーム」申込書

（下記に○をつけてください。）

①4階研修室 402 ・ ②4階ギャラリー

年 月 日

会社名/団体名			
実務担当者		所属部署	
所在地			
e-mail		TEL	
WEB開催となった場合の対応	諾	・	否 （どちらかに○をお付けください）
振り込み予定日		年 月 日	（予定）

※ご記入いただいた個人情報内容につきましては、本会の連絡以外には使用いたしません。

主要出品品目（事務局側の参考にさせていただきます）

--	--	--

.....事務局使用欄.....

受付	受付日	
	受付番号	

入金	入金日	
	確認番号	

申込期限：2022年1月31日（必着）

第48回日本血液浄化技術学会学術大会・総会 事務局 御中

e-mail：48thjstb.jimu@gmail.com

「共催セミナー・スイーツセミナー・ハンズオンセミナー」申込書

下記の通り、セミナーに申込します。

（下記にをつけてください。）

・共催セミナー（12：00～13：00）

1. 4月23日 300席会場 200席会場 100席会場
2. 4月24日 300席会場 200席会場 100席会場

・スイーツセミナー（14:30～15：30）

4月23日

・ハンズオンセミナー

1. 4月23日 9：00～12：00 会場 13：00～16：00 会場
2. 4月24日 9：00～12：00 会場

年 月 日

会社名/団体名			
実務担当者		所属部署	
所在地			
e-mail		TEL	
WEB開催となった場合の対応	諾	否	（どちらかに○をお付けください）
振り込み予定日	年	月	日 （予定）

※ご記入いただいた個人情報の内容につきましては、本会の連絡以外には使用いたしません。

主要出品品目（事務局側の参考にさせていただきます）

・・・・・・・・・・・・・・・・事務局使用欄・・・・・・・・・・・・・・・・

受付	受付日	
	受付番号	

入金	入金日	
	確認番号	