

寄付金申込書

第37回高精度放射線外部照射部会学術大会
運営事務局 株式会社S Kアペックスプラン
Fax : 03-3523-3722 Mail : info@skap.jp

申込締切日 : 2024年3月1日 (金)

第37回高精度放射線外部照射部会学術大会
当番世話人 宇野 隆 殿

年 月 日

下記の通り寄付を申し込みます

金 円也

御社名 : _____

ご所属 : _____

ご担当者名 : _____

〒
ご住所 : _____

Tel : _____

Fax : _____

Mail : _____

お振込み予定日 : _____ 年 月 日頃 (予定)

共催セミナー申込書

第37回高精度放射線外部照射部会学術大会
運営事務局 株式会社S Kアペックスプラン
Fax : 03-3523-3722 Mail : info@skap.jp

申込締切日 ■ 2023年11月24日 (金)

| お申込み内容 | 会場 | 席数 | 金額 |
|--------------------------------------|--------|----------|------------|
| <input type="checkbox"/> ランションセミナーA | 第1会場 | 450席 | 1,100,000円 |
| <input type="checkbox"/> ランションセミナーB | 第2会場 | 180席 | 880,000円 |
| <input type="checkbox"/> ランションセミナーC | 第3会場 | 140席 | 770,000円 |
| <input type="checkbox"/> アフタヌーンセミナーA | 第1会場 | 450席 | 990,000円 |
| <input type="checkbox"/> アフタヌーンセミナーB | 第2会場 | 180席 | 770,000円 |
| <input type="checkbox"/> アフタヌーンセミナーC | 第3会場 | 140席 | 660,000円 |
| <input type="checkbox"/> スポンサーードセミナー | 第2/3会場 | 140-180席 | 770,000円 |
| <input type="checkbox"/> スポンサーードセミナー | 第2/3会場 | 140-180席 | 550,000円 |

お申込み箇所に☑をご記入ください

演題名および座長・演者名 ※未定の場合は(未定)、予定の場合は(予定)と記載

| | |
|-------|----------------|
| 演題名： | |
| 座長氏名： | 先生 (ふ り が な) |
| ご所属： | |
| 演者氏名： | 先生 (ふ り が な) |
| ご所属： | |

| | |
|--------|---|
| 御社名： | |
| ご所属： | |
| ご担当者名： | |
| ご住所： | 〒 |
| Tel： | |
| Fax： | |
| Mail： | |

企業・書籍展示申込書

第37回高精度放射線外部照射部会学術大会
運営事務局 株式会社SKアペックスプラン
Fax: 03-3523-3722 Mail: info@skap.jp

申込締切日: 2024年1月19日(金)

お申込み内容

基礎小間 小間 書籍展示机 本

附属設備

展示台 要 不要

社名版 要 不要

バックパネル 要 不要

使用電気 w ※総電気容量 100wまで無料

コンセント ※2口まで無料

特装希望 有 なし 未承認医療器具 有 なし

お申込み箇所には☑をご記入ください

展示内容

その他

御社名: _____

▶こちらの記載内容が社名版表記となります

ご所属: _____

ご担当者名: _____

〒 _____

ご住所: _____

Tel: _____

Fax: _____

Mail: _____

抄録集広告申込書

第37回高精度放射線外部照射部会学術大会
運営事務局 株式会社SKアペックスプラン
Fax:03-3523-3722 Mail:info@skap.jp

申込締切日:2023年12月8日(金)

| お申込み内容 | 頁数 | 金額 (税込み) |
|-----------------------------------|----|----------|
| <input type="checkbox"/> 表2 | 1頁 | 275,000円 |
| <input type="checkbox"/> 表3 | 1頁 | 220,000円 |
| <input type="checkbox"/> 表4 | 1頁 | 275,000円 |
| <input type="checkbox"/> 後付け モノクロ | 1頁 | 110,000円 |
| <input type="checkbox"/> 後付け モノクロ | ½頁 | 88,000円 |

お申込み箇所に☑をご記入ください

広告原稿 作成OS Win Mac

Illustrator バージョン()

PDF

JPEG

他(バージョン:)

原稿送付予定日 月 日頃 ※2023年12月22日(金)締切

※原稿は完全版下の状態でお送りください。

※出力見本(PDF、JPEGの場合は不要)も一緒にお送りください。

御社名: _____ (印)

ご所属: _____

ご担当者名: _____

〒
ご住所: _____

Tel: _____

Fax: _____

Mail: _____

Webバナー申込書

第37回高精度放射線外部照射部会学術大会
運営事務局 株式会社SKアペックスプラン
Fax:03-3523-3722 Mail:info@skap.jp

申込締切日:2023年12月22日(金)

| お申込み内容 | 数量 | 金額(税込み) |
|---------------------------------|----|---------|
| <input type="checkbox"/> Webバナー | 1 | 55,000円 |

お申込み箇所にをご記入ください

広告原稿

JPEG GIF PNG

- ▶データサイズ 横200×縦70pixelに限ります。
- ▶解像度 72dpi

リンク先URL:

原稿送付予定日 月 日頃 ※2023年12月22日(金)締切

※メール添付にてお送りください。

御社名: _____ (印)

ご所属: _____

ご担当者名: _____

〒
ご住所: _____

Tel: _____

Fax: _____

Mail: _____

PC受付広告申込書

第37回高精度放射線外部照射部会学術大会
運営事務局 株式会社SKアペックスプラン
Fax:03-3523-3722 Mail:info@skap.jp

申込締切日 ■2024年1月19日(金)

| お申込み内容 | 数量 | 金額 (税込み) |
|---------------------------------|----|----------|
| <input type="checkbox"/> PC受付広告 | 1枚 | 77,000円 |

お申込み箇所にをご記入ください

広告原稿

▶JPEGデータ 16:9(1920×1080)

▶アニメーション・音声・動画はご遠慮ください

原稿送付予定日 月 日頃 ※2024年1月26日(金)締切

※メール添付にてお送りください。

御社名 : _____ (印)

ご所属 : _____

ご担当者名 : _____

ご住所 : 〒 _____

Tel : _____

Fax : _____

Mail : _____

メインスクリーン広告申込書

第37回高精度放射線外部照射部会学術大会
運営事務局 株式会社SKアペックスプラン
Fax:03-3523-3722 Mail:info@skap.jp

申込締切日 ■ 2024年2月22日(木)

| お申込み内容 | 数量 | 金額 (税込み) |
|-------------------------------------|----|----------|
| <input type="checkbox"/> メインスクリーン広告 | 1 | 110,000円 |

お申込み箇所にをご記入ください

広告原稿

- ▶ MP4
- ▶ 16:9
- ▶ 音声はご遠慮ください

原稿送付予定日 月 日頃 ※2024年2月22日(木)締切

※メール添付にてお送りください。

御社名: _____ (印)

ご所属: _____

ご担当者名: _____

〒
ご住所: _____

Tel: _____

Fax: _____

Mail: _____

ドリンクサービス申込書

第37回高精度放射線外部照射部会学術大会
運営事務局 株式会社SKアペックスプラン
Fax:03-3523-3722 Mail:info@skap.jp

申込締切日:2024年1月19日(金)

お申込み内容

金額

ドリンクサービス

実費

お申込み箇所にをご記入ください

料飲種類・数量

▶ご提供予定商品名

▶ご提供予定数量

御社名:

⑩

※こちらの記載内容が付帯看板社名表記となります
※デザイン、フォント等に関しては主催者にご一任下さい

ご所属:

ご担当者名:

〒

ご住所:

Tel:

Fax:

Mail: