

第31回日本臨床エンブリオロジスト学会
学術大会・ワークショップ
協賛申込書

申込先：第31回日本臨床エンブリオロジスト学会ワークショップ・学術大会事務局

FAX：045-620-7563 Email：embryo@hreprok.com

申込日： 年 月 日

御社名			
ご担当者名			
ご住所	〒 -		
E-mail			
Tel		Fax	

協賛内容			
※ご希望の協賛内容の項目に○印を記載頂き、各項目の必要事項をご記入下さい（複数項目でもかまいません）。			
《寄 付》 (お申込期限) 2025年10月31日(金)	※金額もご記入下さい		
		ご寄付金額 円	
《広 告》 (お申込期限) 2025年10月17日(金)	※ご希望の内容に○印をつけて下さい 全て税込表示		
		前付け（表紙後ろ1頁） / 165,000 円 ※申込状況要確認	
		後付け（奥付き後ろ1頁） / 77,000 円	
		後付け（奥付き後ろ1/2頁） / 55,000 円	
		当日プログラム冊子A5広告（モノクロ1頁）&HPバナー広告 /220,000 円	
		コングレスバッグ（500枚） / 660,000 円 ※申込状況要確認	
		ストラップ広告（600本） /550,000 円 ※申込状況要確認	
2025年11月28日(金)		幕間広告（16：9スライド 1枚） /110,000 円	
《展 示》 (お申込期限) 2025年9月30日(火)	※御希望の間口数、追加電力等をご記入下さい		
	■ 小間数（ ）小間 × ￥110,000.- ■ 展示台（要・不要）		
	■ バックパネル（要・不要） ■ 社名板は各自でご用意ください		
	主な出展物		
	追加(有料)	・電力(基本100w) + _____ w、差込口(基本2口)+ _____ 口	
《物 品》 (お申込期限) 2024年10月25日(金)	※ご希望の場合は○印をつけて下さい		
		提供の申込をいたします。	