

プログラム抄録集 広告 申込書

第 17 回国際運動免疫学会シンポジウム 大会趣意書

申込締切日：2026 年 6 月 30 日（火）

申込先：第 17 回国際運動免疫学会シンポジウム組織委員会事務局

e-mail：katsu.suzu@waseda.jp TEL：04-2947-6898

第 17 回国際運動免疫学会シンポジウム『プログラム抄録集 広告』申込書

申込日： 年 月 日

第 17 回国際運動免疫学会シンポジウム組織委員会

大会長 鈴木 克彦 宛

貴社情報	貴社名	
	住所	〒 -
ご担当者 情報	フリガナ	
	氏名	
	部署	
	住所	〒 - □上記と同じ
	TEL	()
	e-mail	
ご請求書 送付先	住所	〒 - □貴社情報住所と同じ／□ご担当者情報住所と同じ
	氏名	
	部署	
	TEL	()

※ご記入いただきました個人情報内容につきましては、本シンポジウムの連絡・ご案内以外には使用いたしません。

■太枠内の申込欄に✓印をご記入ください。また、ご入稿データの OS 等の情報をお知らせください。

申込番号	種類	料金（税込）	申込欄（✓印）
1	後付 1/2 ページ モノクロ	30,000 円	
2	後付 1 ページ モノクロ	50,000 円	
3	表 2・3・4 1 ページ モノクロ	70,000 円	
入稿版下データ情報		版下データの予定 OS 及び作成アプリケーション OS: _____ 作成アプリケーション: _____	

※申込書確認後、組織委員会事務局よりご連絡させていただきます。

掲載順等についてはご一任願います。