

企業展示出展 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『企業展示出展』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の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。

■ご希望の出展内容欄の希望小間数を太枠内にご記入ください。

申込番号	種類	1 小間あたりの料金（税込）	申込小間数
1	展示	100,000 円	小間
2	書籍販売	10,000 円	小間

■主な展示内容、特記事項等をご記入ください。

展示内容	特記事項等

※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。

申込締切日：2026 年 6 月 30 日（火）