

第9回日本がん・リンパ浮腫理学療法学術大会事務局  
申込締切：2026年6月30日（火）

## 第9回日本がん・リンパ浮腫理学療法学術大会 広告掲載申込書

年　月　日

下記の通り、広告掲載を希望致します。

フリガナ			
貴施設名 貴社名	印 省略とせず、正式名称をご記入ください。（フリガナ共） 「・」や半角スペースなどご注意ください。		
郵便番号・住所	〒　一		
御担当者名			
御担当者部課名			
メールアドレス			

※掲載希望ページに関しましては左端の空欄に希望番号をお付けください。（第1希望等）

※原稿提出方法について「郵送」「メール送付」どちらかに〇印をお付けください。

第1希望	第2希望	頁	金額	提出方法				
		表2	表紙裏	22,000円（内、消費税2,000円）	郵送	メール		
		後付	1頁	22,000円（内、消費税2,000円）				
	大会ホームページ バナー広告			22,000円（内、消費税2,000円）				
	メインスクリーン スポット広告		22,000円（内、消費税2,000円）	_____枠				
	オンデマンドサイト バナー広告		22,000円（内、消費税2,000円）	_____枠				

※応募多数の場合は、原則先着順とさせていただきます。

第9回日本がん・リンパ浮腫理学療法学術大会事務局  
申込締切：2026年6月30日（火）

# 第9回日本がん・リンパ浮腫理学療法学術大会

## 企業展示会 出展申込書

年 月 日

下記の通り、企業展示会出展を申込み致します。

フリガナ	
貴施設名 貴社名	印 省略とせず、正式名称をご記入ください。（フリガナ共） 「・」や半角スペースなどご注意ください。
郵便番号・住所	〒 -
御担当者名	
御担当者部課名	
メールアドレス	

### ◆申込内容

小間タイプ	小間数	小間サイズ	金額
基礎小間（1.782 m <sup>2</sup> ）	小間	W2,000 mm×D1,500 mm×H2,100 mm	110,000 円/1 小間 (内、消費税 10,000 円)

### ◆主な出展内容

1.	( kg)
2.	( kg)
3.	( kg)

第9回日本がん・リンパ浮腫理学療法学術大会事務局

申込締切：2026年6月30日（火）

## 第9回日本がん・リンパ浮腫理学療法学術大会 寄付金 申込書

年 月 日

第9回日本がん・リンパ浮腫理学療法学会学術大会

大会長 福島 卓矢 殿

趣旨に賛同し、第9回日本がん・リンパ浮腫理学療法学会学術大会  
開催運営の寄付金として下記金額を申込みいたします。

金 円也

振込予定日 年 月 日

フリガナ		
貴施設名 貴社名	省略とせず、正式名称をご記入ください。（フリガナ共） 「・」や半角スペースなどご注意ください。	
代表者名	役職	
	氏名	
	フリガナ	
御担当者名		
御連絡先	住所	〒 一
	TEL	
	FAX	
	メールアドレス	