**申込先】E-mail：jpa43\_sougou@convention-plus.com**

**締め切り【寄付】: 2026年3月27日(金)**

第43回日本臨床内科医会総合学術集会

**寄付申込書**

「第43回日本臨床内科医会総合学術集会」の趣旨に賛同し、寄付金を申し込みます。

金 　　　　　　　　　　 円也

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 貴 社 名  ご 芳 名 |  | | | | |
| 住　　所 | 〒 | | | | |
| ご担当者 | 部　署 |  | | 役　職 |  |
| 氏　名 |  | | | |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  | |
| E-Mail |  | | | |
| 請求書  領収書 | 請求書送付：　**要　・　不要**  領収書送付：　**要　・　不要**  ○で囲んでください | | | | |
| 備　　考  （通信欄） |  | | | | |

**申込先】E-mail：jpa43\_sougou@convention-plus.com**

**締め切り【共催】: 2025年11月28日(金)**

第43回日本臨床内科医会総合学術集会

**共催セミナー 申込書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 貴 社 名 |  | | | | | | |
| 住　　所 | 〒 | | | | | | |
| ご担当者 | 部　署 | |  | | | 役　職 |  |
| 氏　名 | |  | | | | |
| ＴＥＬ | |  | | ＦＡＸ |  | |
| E-Mail | |  | | | | |
| 希望会場 | ご希望の会場に〇をつけてご選択ください。 | | | | | | |
| 第1希望 | 第2  希望 | | 会場名　※共催金額はどの会場も変わりません。 | | | |
|  |  | | 【第1会場】4階「ロイヤルクラウン」　 （400席予定） | | | |
|  |  | | 【第2会場】4階「ロイヤルプリンセス」 （200席予定） | | | |
|  |  | | 【第3会場】3階「プラチナルーム」 （120席予定） | | | |
| セミナー　内容予定　※主催側とご相談の上でご計画　ください |  | | | | | | |
| 備　　考  （通信欄） |  | | | | | | |

　年　　　月　　　日

**申込先】E-mail：jpa43\_sougou@convention-plus.com FAX：03-6837-5339**

**締め切り【展示】: 2026年2月27日(金)**

第43回日本臨床内科医会総合学術集会

**企業展示出展 申込書**

　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 貴 社 名 |  | | | | | | | |
| 住　　所 | 〒 | | | | | | | |
| ご担当者 | 部　署 |  | | | | 役　職 | |  |
| 氏　名 |  | | | | | | |
| ＴＥＬ |  | | ＦＡＸ |  | | | |
| E-Mail |  | | | | | | |
| 申込ブース | 展示ブース＠150,000円 | | | ×小間数（　　　）小間 | | | 合計金額  （　　　　　　　　）円 | |
| 予定使用電源： | | 100V　　　　　　　W程度（300W超は有料） | | | | （使用用途） | |
| 展示内容 |  | | | | | | | |
| 備　　考  （通信欄） |  | | | | | | | |

**申込先】E-mail：jpa43\_sougou@convention-plus.com FAX：03-6837-5339**

**締め切り【バナー広告】: 2026年3月31日（火）**

第43回日本臨床内科医会総合学術集会

**ホームページバナー広告申込書**

　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 貴 社 名 |  | | | | | | | | |
| 住　　所 | 〒 | | | | | | | | |
| ご担当者 | 部　署 |  | | | | | 役　職 | |  |
| 氏　名 |  | | | | | | | |
| ＴＥＬ |  | | | ＦＡＸ |  | | | |
| E-Mail |  | | | | | | | |
| 申し込み | 媒体内容 | | 広告費 | お申込み欄  ○をつけてください | | | | リンク先URL | |
| バナー広告 | | 100,000円 |  | | | |  | |
| 備　　考  （通信欄） |  | | | | | | | | |