

第 18 回 岩手看護学会学術集会 事務局御中

広告掲載申込書

申込日：____年 ____月 ____日

下記の通り申し込みます。

貴社名			
担当部課名		担当者様 ご芳名	
所在地	〒		
電話			
FAX			
e-mail(ご担当者様)			

<申し込み内容>

掲載箇所	掲載料	募集口数	希望に○をつけてください
表1 裏表紙	20,000 円	1 口	(1口)
表2 裏表紙の裏	10,000 円	1 口	(1口)
本文 1 頁	8,000 円	4 口	(口)
本文 1/2 頁	5,000 円	6 口	(口)

<お問い合わせ先>

第 18回 岩手看護学会学術集会 運営事務局

〒020-0693 岩手県滝沢市巣子 152-52 岩手県立大学看護学部内

電話:019-694-2200 FAX: 019-694-2201

E-mail : 18isns@isns.jp