

日本超音波医学会第 47 回中部地方会学術集会 広告掲載申込書

趣旨に賛同し、日本超音波医学会第 47 回中部地方会学術集会の広告掲載を下記のとおり申し込みます。

申込日： 年 月 日

申込内容：
(希望枠に✓)

☐ 表 2※ [110,000 円 (10%税込)]

☐ 表 3※ [110,000 円 (10%税込)]

☐ 表 4※ [132,000 円 (10%税込)]

☐ 後付 1 頁 [88,000 円 (10%税込)]

☐ 後付半頁 [55,000 円 (10%税込)]

※表 2・表 3・表 4 は先着 1 枠です。事前にお確かめのうえお申込みください。

貴社名： _____

担当部署 _____

ご担当者 _____

ご連絡先： 〒

住所 _____

TEL _____ FAX _____

E-mail _____

申込期日： 2026 年 6 月 1 日 (月)

【お申込先】 日本超音波医学会第 47 回中部地方会学術集会事務局 (株式会社セントラルコンベンションサービス)

FAX 052-269-3252 E-mail uschubu47@ccs-net.co.jp