

年 月 日

第31回愛知県作業療法学会協賛金・広告掲載申込書

番号	種類	区分	申込数	料金
①	バナー広告	バナー	件	5,000 円
②-1	プログラム広告	1 ページ	件	10,000 円
②-2		1/2 ページ	件	5,000 円
③	スクリーン広告		件	10,000 円

合計： _____ 円

貴社名（事業所名）： _____

担当者様氏名： _____

御連絡先住所：〒 _____

TEL： _____ FAX： _____

E-mail： _____

*申し込み後にご変更がある際は、下記学会事務局までご連絡をお願い致します

*お預かりいたしました情報は個人情報保護法に則り適正に管理致します

<お申込み・問い合わせ先>

〒 494-0018 愛知県一宮市富田字宮東 1718 番地 1

社会医療法人杏嶺会 尾西記念病院 リハビリテーション科

第31回愛知県作業療法学会 事務局長 高橋篤

電 話：(0586) 62-2221 (代)

E-mail： 2023otg@gmail.com (学会事務局)