# 日本プライマリ・ケア連合学会
# 第 33 回近畿地方会

## 申込書①～④

FAX：06-6441-2055 / E-mail ： pc33kinki@a-youme.jp

〒550-0001 大阪市西区土佐堀１丁目４番８号　日栄ビル703A
あゆみコーポレーション内　　Tel.06-6131-6605
日本プライマリ・ケア連合学会第33回近畿地方会 運営事務局　行

**申込用紙①**

# 日本プライマリ・ケア連合学会第33回近畿地方会
# 賛助金申込書

日本プライマリ・ケア連合学会 第33回近畿地方会
大会長　　空地　顕一　殿

この度の地方会の趣旨に賛同し、下記のように寄付いたします。

金　　円也

＜払込方法＞

銀行　　支店を通じて　　月　　日に払い込みます。

＜受 領 書＞

要　、　不要（どちらかを〇で囲って下さい。）

年　　月　　日

貴社名：

ご住所：

担当者：
部　　課

TEL:

FAX:

E-mail:

税制上の免税措置は講じておりませんのでご承知おきください。
本書は、FAXまたは郵送にて必ずお送り下さいますようお願い申し上げます。

FAX：06-6441-2055 / E-mail ： pc33kinki@a-youme.jp

〒550-0001 大阪市西区土佐堀１丁目４番８号　日栄ビル703A
あゆみコーポレーション内　　Tel.06-6131-6605
日本プライマリ・ケア連合学会第33回近畿地方会 運営事務局　行

**申込書②**

# 日本プライマリ・ケア連合学会第33回近畿地方会
# ランチタイムセッション申込書

貴社名（フリガナ）：

ご担当者名（フリガナ）：　　ご所属：

ご住所：〒

TEL：　　FAX：

E-mail：

◆希望枠

| 会場名 | 場所 | 開催費（税込） | 申込み |
|---|---|---|---|
| 第２会場（200席） | 姫路市市民会館　中ホール | 378,000円 | |
| 第３会場（100席） | 姫路市市民会館　第６会議室 | 270,000円 | |
| 第４会場（60席） | 姫路市市民会館　第３会議室 | 162,000円 | |

※ご希望の会場の「申込み」欄に〇を入れてください↑

◆希望テーマ・講師

| テーマ | 講師 | 申込み |
|---|---|---|
| アレルギー予防のヒント～衛生仮説について中心に～ | 講師：黒坂　文武 先生<br>くろさか小児科 アレルギー科(姫路) | |
| 脳卒中の予防からリハについて(講師の実体験の中から) | 講師：高橋　潤 先生<br>洛西シミズ病院 副院長(京都)<br>座長：勝谷　友宏 先生<br>勝谷医院院長　兵庫県内科医会副会長 | |
| 在宅呼吸ケアにおける多職種連携 | 講師：大平　峰子先生<br>東長野病院、北信ながいき呼吸体操研究会(長野) | |

※ご希望のテーマ・講師の「申込み」欄に〇を入れてください↑

申込締切：~~2019年8月29日（木）~~2019年9月20日(金)

FAX：06-6441-2055 / E-mail ： pc33kinki@a-youme.jp

〒550-0001 大阪市西区土佐堀１丁目４番８号　日栄ビル703A
あゆみコーポレーション内　　Tel.06-6131-6605
日本プライマリ・ケア連合学会第33回近畿地方会 運営事務局　行

**申込書③**

# 日本プライマリ・ケア連合学会第33回近畿地方会
# 広告掲載申込書

貴社名（フリガナ）：

ご担当者名（フリガナ）：　　ご所属：

ご住所：〒

TEL：　　FAX：

E-mail：

◆ご希望のものに〇印をお付けください。

| | 種類 | 金額（消費税込） | 申込み（〇をつけて下さい） |
|---|---|---|---|
| 1 | 表紙４（白黒１頁） | 216,000円 | |
| 2 | 表紙２（白黒１頁） | 183,600円 | |
| 3 | 表紙３（白黒１頁） | 162,000円 | |
| 4 | 後付け（白黒１頁） | 64,800円 | |
| 5 | 後付け（白黒1/2頁） | 32,400円 | |

備考

この申込書が届いた後、請求書をお送りいたします。
（表紙２、３、４につきましては2019年10月２日以降にご請求書を発行致します。）

**申込締切：2019年9月27日（金）**

**広告原稿送付締切日：2019年10月2日（水）**

FAX：06-6441-2055 / E-mail ： pc33kinki@a-youme.jp
〒550-0001 大阪市西区土佐堀１丁目４番８号　日栄ビル703A
あゆみコーポレーション内　　Tel.06-6131-6605
日本プライマリ・ケア連合学会第33回近畿地方会 運営事務局　行

**申込書④**

# 日本プライマリ・ケア連合学会第33回近畿地方会
# 展示会（企業展示）申込書

貴社名（フリガナ）：

ご担当者名（フリガナ）：　　所属部署：

ご住所：〒

TEL：　　FAX：

E-mail：

◆申込内容◆

| | |
|---|---|
| 1.基礎小間　148,500円（消費税込） | ×（　　）小間＝（　　）円 |

募集数に限りがあるため、申し込み予定小間数に達した場合は期日前でも締め切ることがありますのでお早めにお申し込み下さい。

◆電力の利用について◆

□あり　　（　　）W利用予定

□なし

※会場の都合上、電力容量が多き展示物は展示てきない可能性がございます。電力が必要な場合は予めご連絡下さい。尚、電力利用の別途費用がかかる場合もございます。ご了承ください。

◆出展物・備考

申込締切：2019年9月27日（金）