

第24回日本語聴覚学会 運営事務局 宛

第24回日本語聴覚学会
 広告掲載申込書

年 月 日

ふりがな 御社名		
住所	〒	
ご担当者	氏名	
	部署	
	TEL	
	FAX	
	E-mail	

■プログラム・抄録集：申込みスペース（ご希望に☑をご記入ください）

- | | | |
|--------|---|--------------|
| 表4 | <input type="checkbox"/> カラー（176,000円） | |
| | <input type="checkbox"/> モノクロ（165,000円） | |
| 表3 | <input type="checkbox"/> カラー（121,000円） | |
| | <input type="checkbox"/> モノクロ（110,000円） | |
| 表2 | <input type="checkbox"/> カラー（121,000円） | |
| | <input type="checkbox"/> モノクロ（110,000円） | |
| 後付1頁 | <input type="checkbox"/> モノクロ（55,000円） | 複数希望_____ページ |
| 後付1/2頁 | <input type="checkbox"/> モノクロ（44,000円） | 複数希望_____ページ |

- 広告原稿送付予定日： 月 日頃 • 送付済み
- 原稿種類：完全版下（データ • 紙焼）

■ホームページ バナー広告を 申込み（88,000円）

- バナーデータ送付予定日： 月 日頃 • 送付済み

※リンク先URLもご連絡ください。

https://