ＦＡＸ：０３－５８３０－３０２６

# 日本柔道整復接骨医学会

# 協賛企業講演・バナー掲載申込書

令和　　年　　月　　日

| | |
|---|---|
| 会員区分 | ・賛助会員　　・非賛助会員（入会手続きを行う）<br>※後日手続き書類を送付します。 |
| 会社名 | |
| 代表者 | |
| 連絡先 | 所属　　氏名 |
| 住所 | 〒 |
| 電話 | |
| ＦＡＸ | |
| メール<br>アドレス | |
| 広告形態 | ※○印をして下さい。<br>・協賛企業講演　（　データのみ[当会PC利用］or PC持込み　）<br>・ホームページ |

※バナーリンク先アドレスはメールにてお伺いいたします.