

【お申込先】

E-mail: jscr64@nex-tage.com FAX: 076-216-7100

第64回日本白内障学会総会・第51回水晶体研究 運営事務局 宛

申込締切:2025年7月17日(木)迄

年 月 日

第64回日本白内障学会総会・第51回水晶体研究会

寄付金申込書

第64回日本白内障学会総会

会長 佐々木 洋 殿

第51回水晶体研究会

会長 久保 江理 殿

金

円也

第64回日本白内障学会総会・第51回水晶体研究会の趣旨に賛同し、

上記金額を寄付金として申し込みます。

フリガナ 貴社名	
部署名	
ご担当者名	
ご連絡先	〒 TEL: FAX: E-mail:

口座振込: 年 月 日に 振込済み・振込予定 です。

【お申込先】

E-mail: jscr64@nex-tage.com FAX: 076-216-7100

第64回日本白内障学会総会・第51回水晶体研究 運営事務局 宛

申込締切:2025年5月23日(金)迄

年 月 日

第64回日本白内障学会総会・第51回水晶体研究会

共催セミナー申込書

フリガナ 貴社名	
部署名	
ご担当者名	
ご連絡先	〒 TEL: E-mail: FAX:

■ ご希望共催枠(ご希望共催枠の申込記号と金額をご記入ください。)

	申込希望	金額
第1希望		円
第2希望		円

■ セミナー概要(現状の仮案でも結構です。具体的にご記入ください。)

テーマ	
座長氏名・ご所属	
演者氏名・ご所属	
企画内容	内容例)「新製品〇〇について」「既存品〇〇について」など
共催社名	※2社以上で共催される場合は、掲載順にご記入ください。

■ 備考欄(その他のご要望等をご記入ください。)

【お申込先】

E-mail: jscr64@nex-tage.com FAX: 076-216-7100

第64回日本白内障学会総会・第51回水晶体研究 運営事務局 宛

申込締切:2025年5月23日(金)迄

年 月 日

第64回日本白内障学会総会・第51回水晶体研究会
企業展示申込書

フリガナ 貴社名	
部署名	
ご担当者名	
ご連絡先	〒 TEL: E-mail: FAX:

■ ご希望小間数(ご希望小間数の申込と金額をご記入ください。)

お申し込み枠	規格	希望小間数	金額
基礎小間展示	間口1800mm×奥行900mm× 高さ2100mm	小間	円
書籍展示	間口1800mm×奥行900mm× 高さ700mm	小間	円

■ 基礎小間展示詳細(ご予定の詳細をご記入ください。)

主な出展物 (予定)	
電気使用の有無	無・有 (W) ※電気工事費および使用料は会期終了後、別途ご請求申し上げます。
重量物の有無	無・有 (出展物名: 約 kg)
貴社手配の 内装業者の有無	無・有 (出展社名:)

■ 備考欄(その他のご要望等をご記入ください。)

【お申込先】

E-mail: jscr64@nex-tage.com FAX: 076-216-7100

第64回日本白内障学会総会・第51回水晶体研究 運営事務局 宛

申込締切:2025年5月23日(金)迄

年 月 日

第64回日本白内障学会総会・第51回水晶体研究会
プログラム・抄録集広告申込書

フリガナ 貴社名	
部署名	
ご担当者名	
ご連絡先	〒 TEL: FAX: E-mail:

■ ご希望申込枠(ご希望枠の箇所に印を付けてください。)

掲載箇所	掲載料	提出方法
<input type="checkbox"/> 表4 (裏表紙) 全頁(カラー)	¥165,000-	メール添付・CD送付
<input type="checkbox"/> 表2 (表紙裏) 全頁(モノクロ)	¥110,000-	メール添付・CD送付
<input type="checkbox"/> 表3 (裏表紙前) 全頁(モノクロ)	¥99,000-	メール添付・CD送付
<input type="checkbox"/> 後付(表3の対向) 全頁(モノクロ)	¥77,000-	メール添付・CD送付
<input type="checkbox"/> 後付 1頁(モノクロ)	¥55,000-	メール添付・CD送付
<input type="checkbox"/> 後付 1/2頁(モノクロ)	¥33,000-	メール添付・CD送付

※表4、表2、表3、後付(表3の対向)枠が重複しました場合は、先着順又は事務局にて検討決定致します。

料 金: ¥ _____

版 下: _____ 年 _____ 月 _____ 日 運営事務局あてに送付します。

※版下送付締切:2025年5月30日(木)必着

■ 備考欄(その他のご要望等をご記入ください。)

【お申込先】

E-mail: jscr64@nex-tage.com FAX: 076-216-7100

第64回日本白内障学会総会・第51回水晶体研究 運営事務局 宛

申込締切:2025年5月23日(金)迄

年 月 日

第64回日本白内障学会総会・第51回水晶体研究会
ホームページバナー広告申込書

フリガナ 貴社名	
部署名	
ご担当者名	
ご連絡先	〒 TEL: FAX: E-mail:

■ ご希望申込枠(ご希望枠の箇所に印を付けてください。)

掲載箇所	掲載料	広告原稿
<input type="checkbox"/> ホームページバナー広告	¥110,000	300×80(幅×高さ)ピクセル
リンク先URL		

料 金: ¥ _____

バナー広告データ: _____年 _____月 _____日 運営事務局あてに送付します。

※バナー広告データ送付締切:2025年5月30日(木)必着

■ 備考欄(その他のご要望等をご記入ください。)