

FAX 返信先:086-463-5345(運営事務局宛)

第 23 回 CRC と臨床試験のあり方を考える会議 2023 in 岡山

展示協賛申込書

 出展を希望する 出展を希望しない

※大変お手数ですが、いずれの場合でも必ずご返信いただきますようお願い申し上げます。

※ご協賛いただけます場合は、下記申込書欄にもご記入をお願いいたします。

____年 ____月 ____日

貴社名			
ご担当所属			
(フリガナ) ご担当者名			
ご連絡先	〒		
	TEL:	FAX:	
	E-mail:		
申込内容	<input type="checkbox"/> 企業展示	¥187,000 ×	小間 = ¥
	<input type="checkbox"/> アカデミア展示	¥93,500 ×	小間 = ¥
	<input type="checkbox"/> 書籍等展示	¥17,600 ×	台 = ¥
出展物 (予定)			
展示台	使用する ・ 使用しない ・ 未定		
電気	使用する(kW) ・ 使用しない ・ 未定		
その他ご要望ございましたら、ご記入ください。			

申込締切日:2023年6月30日(金)

<申込書送付先>

第 23 回 CRC と臨床試験のあり方を考える会議 2023 in 岡山 運営事務局

株式会社メッド 担当:小野、石川

〒701-0114 岡山県倉敷市松島 1075-3

TEL:086-465-5344 FAX:086-463-5345

E-mail:crc2023@med-gakkai.org

FAX 返信先:086-463-5345(運営事務局 宛)

第 23 回 CRC と臨床試験のあり方を考える会議 2023 in 岡山
広告協賛申込書

広告掲載を希望する 広告掲載を希望しない

※大変お手数ですが、いずれの場合でも必ずご返信いただきますようお願い申し上げます。
 ※ご協賛いただけます場合は、下記申込書欄にもご記入をお願いいたします。

____年 ____月 ____日

第 23 回 CRC と臨床試験のあり方を考える会議 2023 in 岡山の広告掲載を下記の通り申込みます。

貴社名		
ご担当所属		
(フリガナ) ご担当者名		
ご住所	〒	
ご連絡先	TEL:	FAX:
	E-mail:	

料 金: ¥ 100,000 × ____ページ = ¥ _____

広告データ送付日: ____年 ____月 ____日 運営事務局宛 送付します。

※広告データは貴社にてご作成の上、運営事務局までお送りください。

通信欄:その他ご要望がございましたら、ご記入ください。

申込・データ送付期日:2022年6月30日(金)

<申込書送付先>

第 23 回 CRC と臨床試験のあり方を考える会議 2023 in 岡山 運営事務局
 株式会社メッド 担当:小野、石川
 〒701-0114 岡山県倉敷市松島 1075-3
 TEL:086-465-5344 FAX:086-463-5345
 E-mail:crc2023@med-gakkai.org

FAX 返信先:086-463-5345(運営事務局 宛)

第 23 回 CRC と臨床試験のあり方を考える会議 2023 in 岡山

バナー広告申込書

 バナー広告掲載を希望する
 バナー広告掲載を希望しない

※大変お手数ですが、いずれの場合でも必ずご返信いただきますようお願い申し上げます。

※ご協賛いただけます場合は、下記申込書欄にもご記入をお願いいたします。

_____年 月 日

第 23 回 CRC と臨床試験のあり方を考える会議 2023 in 岡山 バナー広告を下記の通り申込みます。

貴社名	
ご担当所属	
(フリガナ) ご担当者名	
ご住所	〒
ご連絡先	TEL: _____ FAX: _____
	E-mail: _____

料 金: ¥ 132,000 × _____ 枠 = ¥ _____

バナーデータ送付日: _____年 月 日 運営事務局宛 送付します。

※バナーデータは貴社にてご作成の上、運営事務局までメールでお送りください。

リンク先 URL: _____

通信欄:その他ご要望がございましたら、ご記入ください。

申込・データ送付期日:2022年6月30日(金)

<申込書送付先>

第 23 回 CRC と臨床試験のあり方を考える会議 2023 in 岡山 運営事務局

株式会社メッド 担当:小野、石川

〒701-0114 岡山県倉敷市松島 1075-3

TEL:086-465-5344 FAX:086-463-5345

E-mail:crc2023@med-gakkai.org

FAX 返信先:086-463-5345 (運営事務局 宛)

第 23 回 CRC と臨床試験のあり方を考える会議 2023 in 岡山

共催セミナー申込書

____年 ____月 ____日

貴社名				
ご担当所属		(フリガナ) ご担当者名		
連絡先	〒			
	TEL:		E-mail:	
希望 開催日 会場	セッション名	開催日	会場	共催費(税込)
	記入例	ランチョンセミナー1	9月16日(土)	第1会場 550,000円
	第1希望			円
	第2希望			円
	第3希望			円
希望テーマ (タイトル)				
座長	(フリガナ)			
	氏名			
	所属			
演者1	(フリガナ)			
	氏名			
	所属			
演者2	(フリガナ)			
	氏名			
	所属			
備考 費用負担等 について (※)	※共催社規定がある場合は具体的に記入してください。 記入例: ・謝金、交通費、宿泊費支給 条件付き可(非会員登壇者に限る) ・飲食関係費 お弁当代上限あり(●円迄)			

申込期日:2023年4月28日(金)

<申込書送付先>

第 23 回 CRC と臨床試験のあり方を考える会議 2023 in 岡山 運営事務局

株式会社メッド 担当:小野、石川

〒701-0114 岡山県倉敷市松島 1075-3

TEL:086-465-5344 FAX:086-463-5345

E-mail:crc2023@med-gakkai.org

FAX 返信先:086-463-5345(運営事務局宛)

第 23 回 CRC と臨床試験のあり方を考える会議 2023 in 岡山

寄付金申込書

____年 ____月 ____日

第 23 回 CRC と臨床試験のあり方を考える会議 2023 in 岡山

黒田 智 殿

趣旨に賛同し、第 23 回 CRC と臨床試験のあり方を考える会議 2023 in 岡山の
開催費用として下記のとおり寄付いたします。

金 _____ 円也

貴団体名: _____

ご所属: _____

責任者氏名: _____

担当者氏名: _____

ご住所:〒

TEL: _____ FAX: _____

E-mail: _____

振込予定日: ____年 ____月 ____日頃

申込期日:2023年9月15日(金)

<申込書送付先>

第 23 回 CRC と臨床試験のあり方を考える会議 2023 in 岡山 運営事務局

株式会社メッド 担当:小野、石川

〒701-0114 岡山県倉敷市松島 1075-3

TEL:086-465-5344 FAX:086-463-5345

E-mail:crc2023@med-gakkai.org