申込期限：2025 年 9 月 30 日（火）

第 18 回日本摂食嚥下障害看護研究会

「展示出展」申込書

E-mail：18th_info@jsnsd.jp

第 18 回日本摂食嚥下障害看護研究会
大会会長 丸茂 広子

申込日：　　年　　月　　日

貴社情報	貴社名	
	住所	〒
ご担当者様	フリガナ	
	氏名	
	TEL	
	FAX	
	E-mail	

＊ご記入いただきました個人情報の内容につきましては、本会連絡・ご案内以外には使用しません

＊研究会時間内に企業広告をできる時間を設けております

●ご希望の出展内容を選択し、ご希望の小間数をご記入ください

申込番号	種類	1 小間あたりの出展料（税込み）	募集小間数	申し込み小間数
1	展示出展	30,000 円	12	小間

●主な展示内容、電気使用について

主な展示内容	
電気使用の予定	□　使用する（　　W 程度）　□使用しない 小間への電気供給については出展料には含まれません。出展決定後に別途、ご連絡をさせていただきます。使用予定の場合はご記入ください

申し込み先：第 18 回日本摂食嚥下障害看護研究会
大会事務局　上野　静香（e-mail：18th_info@jsnsd.jp）