（様式５）

つくば医工連携フォーラム2018　広告掲載申込書

医工連携フォーラム2018事務局行き　（送付先E-mail：ikourenkei2018@md.tsukuba.ac.jp）

下記のとおり、広告掲載の申し込みをいたします。

**１．広告掲載申込者情報**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申込日 | 　　　年　　　月　　　日　 | 受付番号（事務局記入用） |  |
| 貴社名 | (フリガナ) |
| ※大会ホームページ、講演予稿集に掲載いたしますので、省略せずにご記入ください。 |
| 部署名 |  |
| ご担当者名 | (フリガナ) |
|  |
| 連絡先 | 所在地 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| E-mail | ※アンダーバー、ハイフン等は明確にご記入ください。 |

**２．申込内容　本文後付（モノクロ１頁/Ａ４）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分・広告料(該当する方に○をつけてください) | (　　) | 会　員（いばらき成長産業振興協議会）@ 5,000円　 |
| (　　) | 非会員（上記以外）@ 20,000円 |
| URL  | ※大会ホームページからリンクをご希望の企業様はURLをご記入ください。http:// |
| 通信欄 |  |

※申込書にご記入いただきました個人情報は、本会の運営に関する目的以外には利用いたしません。また、第三者への開示はいたしません。