

出展募集要項

概要

- 名称 : 第30回日本胎盤臨床医学会大会
- 日程 : 2022年10月9日(日) ※展示物は会場へ郵送可
- 開催形式 : 会場開催
- 会場 : TKP ガーデンシティ仙台 (宮城県・仙台市)

募集締切

- 申込締切日 : 2022年8月31日(水)

出展料

- ¥100,000 (賛助企業・初回出展企業)
- ¥150,000 (上記以外)
- 納付締切日 : 2022年8月31日(水) ※賛助企業は大会後にご精算
- 払込手数料はお申込者負担でお願いします。

出展スペース

- 会場内またはレセプションホールでの出展となります。
- 事務用長机 (W1800mm×D600mm×H700mm 程度) 1脚をご用意致しますので、その範囲内での出展となります。
- 展示スタッフは責任者含め 2名までとさせていただきます。
- 小間割については御一任願います。
- 使用電力には規制があります。(パソコン程度は可)
- 大型の機材はお持込頂けません。

企業PR動画・広告 配信 (任意・無料)

- 休憩時間に、企業PRのための広告(静止画)を放映いたします。こちらは当日、会場にてお流しいたします。ご希望の場合は、パワーポイントにてご準備の上、9月末までに事務局までお送りください。

配布物 (任意・有料)

- ご希望の場合は来場者全員に御社配布物・サンプル品をお配り致します。
- 配布料 ¥50,000

出展料お振込先

- 銀行振込
三菱UFJ銀行 月島支店 普通預金
口座番号 0088594 口座名義 一般財団法人日本胎盤臨床医学会

お問い合わせ

日本胎盤臨床医学会
東京都中央区築地 6-4-5-404
TEL : 03-6264-2991 FAX : 03-6264-3016 (平日 10:00~16:00)
URL: <http://www.jpplaa.jp/> E-mail: jplacenta@jpplaa.jp

出展・配布申込書

貴会が、2022年10月9日(日)に開催する第30回日本胎盤臨床医学会大会に、
出展を希望します。

年 月 日

下記いずれか希望の項目に☑をしてください。

- 出展 / 100,000円 or 150,000円
 配布 / 50,000円
 請求書 上記の請求書が必要な場合

貴社名

ご住所 〒

出展責任者氏名

出展スタッフ氏名

TEL

FAX

e-mail

出展品名

出展品の内容

●他リクエストがございましたらご記入ください

(例) ポスター掲示用パテーション、コンセント等

※別途費用がかかる場合がございます。

お申し込みは、誠に恐縮ですが2022年8月31日(水)までにこの用紙
を日本胎盤臨床医学会事務局 FAX 03-6264-3016 までお送りいただけ
ますようお願い申し上げます。