

第4回日本ライフスタイル医学会学術集会への  
プログラム・抄録集広告掲載申込書 兼 情報公開への同意書

日本ライフスタイル医学会 殿

別紙、「第4回日本ライフスタイル医学会学術集会への協賛金のお願い」に基づき、以下の内容で申し込み及び情報公開について同意します。

申込年月日 : \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

会社（団体）名 : \_\_\_\_\_

代表者氏名 : \_\_\_\_\_

担当者氏名 : \_\_\_\_\_

連絡先住所 : 〒 \_\_\_\_\_

TEL : \_\_\_\_\_ FAX : \_\_\_\_\_

協賛内容 :

プログラム・抄録集広告掲載

広告種類	サイズ・カラー	掲載料（税込）	申込枠数
表4（裏表紙）	1頁 モノクロ	55,000円	（ ）枠
表2（表紙裏）	1頁 モノクロ	33,000円	（ ）枠
表3（裏表紙裏）	1頁 モノクロ	22,000円	（ ）枠
記事1頁	1/2頁 モノクロ	11,000円	（ ）枠

合計（\_\_\_\_\_）円

以上