**第20回 日本獣医内科学アカデミー学術集会 お申し込み用紙**

**お申し込み締め切り　2023年11月10日（金）**

**お申し込み先　E-mail：jcvim@eduward.jp / FAX：042-707-6093**

**申込（送付）日：2023年　　　月　　　日**

|  |
| --- |
| 1. **プレミアムパッケージスポンサー　※いずれかをお申込み頂けます**
 |
| **☐ プラチナ** | **☐ ゴールド** | **☐ シルバー** |

|  |
| --- |
| 1. **会場協賛（セミナー協賛）**
 |
| **☐ 協賛する　（　　　　　　　　　　　） コマ** |

|  |
| --- |
| 1. **抄録集（PDF版） 広告協賛　 ※いずれかをお申込み頂けます**
 |
| **☐ 広告A（A4フルカラー） 1頁** | **☐ 広告B（A4フルカラー）　1/2頁** |

|  |
| --- |
| 1. **プラットフォームへの掲載　　※いずれかをお申込み頂けます**
 |
| **☐ 商品のCM動画** | **☐ ログイン後のトップページの****スクロールバー** |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **アワード協賛**
 |  |
| **カテゴリー選択：　☐ 研究　　☐ 臨床研究　　☐ 症例発表　 ☐ 看護** |

|  |
| --- |
| 1. **展示ブース**
 |
| **☐ 基礎ブース（2m×2m×2.5m）** | **（　　　　　　　）ブース** |
| **☐ アイランドブース（4m×4m×4.5m）** | **（　　　　　　　）ブース** |

|  |
| --- |
| 1. **打ち合わせスペース**
 |
| **☐ 午前中～お昼休み終了まで** | **☐ 午後～夕方まで** |

|  |  |
| --- | --- |
| **貴社名** |  |
| **ご所属** |  | **TEL** |  |
| **ご担当者名** |  | **FAX**  |  |
| **ご住所** | **〒** |
| **E-mail** |  |