宛先：第33回日本コンピュータ外科学会大会事務局

FAX：03-5549-3201　 Email: jscas33@intergroup.co.jp

 2024年　　月　　日

第33回日本コンピュータ外科学会大会広告申込書

趣旨に賛同し、第33回日本コンピュータ外科学会大会のプログラム集広告に応募いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 記入欄 | 広告内容 | 広告費 | 募集数 |
| （税込） |
|  | 後付　　全頁カラー | 88,000円 | 2口 |
|  | 後付　全頁モノクロ | 55,000円 | 6口 |
|  | 後付　　半頁カラー | 55,000円 | １口 |
|  | 後付　半頁モノクロ | 33,000円 | 11口 |

|  |  |
| --- | --- |
| 貴社名 | (和文) |
| (英文) |
| ご担当所属 |  |
| ご担当者名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| ご連絡先 | 住所:〒Tel：Fax：E-Mail： |
| 希望事項、質問、要望等 |  |

申込締切日：2024年7月26日（金）

宛先：第33回日本コンピュータ外科学会大会事務局

FAX：03-5549-3201　 Email: jscas33@intergroup.co.jp

 2024年　　月　　日

第33回日本コンピュータ外科学会大会幕間ＣＭ申込書

趣旨に賛同し、第33回日本コンピュータ外科学会大会の幕間ＣＭに応募いたします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 記入欄 | 形式 | お費用 | サイズ | 掲載先 |
| （税込） |
|  | ファイルフォーマット | 176,000円 | 1980×1080（フルHD）MP4 | 会場内スクリーン幕間 |
|  | 1280×720（HD）MP4 |
|  | 720×480（DVD同封）MP4 |
|  | 30秒間表示 | 176,000円 | PowerPointスライドデータ16：9 |

|  |  |
| --- | --- |
| 貴社名 | (和文) |
| (英文) |
| ご担当所属 |  |
| ご担当者名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| ご連絡先 | 住所:〒Tel：Fax：E-Mail： |
| 希望事項、質問、要望等 |  |

申込締切日：2024年10月11日（金）

宛先：第33回日本コンピュータ外科学会大会事務局

FAX：03-5549-3201　 Email: jscas33@intergroup.co.jp

 2024年　　月　　日

第33回日本コンピュータ外科学会大会ホームページバナー広告申込書

趣旨に賛同し、第33回日本コンピュータ外科学会大会のホームページバナー広告に応募いたします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 記入欄 | セミナー名　 | お費用 | サイズ | 掲載先 |
| （税込） |
|  | A　バナー（大） | 110,000円 | 横336px×縦100px | 大会HPトップ |
|  | B　バナー（中） | 66,000円 | 横320px×縦100px | 大会HPトップ |
|  | C　バナー（小） | 33,000円 | 横236px×縦60px | 大会HPトップ |

|  |  |
| --- | --- |
| 貴社名 | (和文) |
| (英文) |
| ご担当所属 |  |
| ご担当者名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| ご連絡先 | 住所:〒Tel：Fax：E-Mail： |
| 希望事項、質問、要望等 |  |

申込締切日：2024年10月11日（金）

宛先：第33回日本コンピュータ外科学会大会事務局

FAX：03-5549-3201　 Email: jscas33@intergroup.co.jp

 2024年　　月　　日

第33回日本コンピュータ外科学会大会　機器展示申込書

趣旨に賛同し、第33回日本コンピュータ外科学会大会の機器展示に応募いたします。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 記入欄 | 内容 | お費用 | 開催日 | 会場 | 小間数 |
|  | 機器展示 | 165,000円 | 3日間 | M&Dタワー26Fファカルティラウンジ・会議室前スペース | 1小間 |

|  |  |
| --- | --- |
| 貴社名 | (和文) |
| (英文) |
| ご担当所属 |  |
| ご担当者名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| ご連絡先 | 住所:〒Tel：Fax：E-Mail： |
| 機器展示のご希望 | 展示物 |  |
| 展示期間 |  |
| 電源コンセント口数 |  |
| 使用電力（750W以上はご相談ください） |  |

申込締切日：2024年7月26日（金）

宛先：第33回日本コンピュータ外科学会大会事務局

FAX：03-5549-3201　 Email: jscas33@intergroup.co.jp

 2024年　　月　　日

第33回日本コンピュータ外科学会大会・学術研究成果展示申込書

趣旨に賛同し、第33回日本コンピュータ外科学会大会の下記の内容にて応募いたします。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 記入欄 | 内容 | 展示料 | 開催日 | 会場 | 小間数 |
|  | 学術研究成果展示 | 36,300円 | 3日間 | M&Dタワー26Fファカルティラウンジ・会議室前スペース | 1小間 |

|  |  |
| --- | --- |
| 貴社名 | (和文) |
| (英文) |
| ご担当所属 |  |
| ご担当者名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| ご連絡先 | 住所:〒Tel：Fax：E-Mail： |
| 機器展示のご希望 | 展示物 |  |
| 展示期間 |  |
| 電源コンセント口数 |  |
| 使用電力（750W以上はご相談ください） |  |

申込締切日：2024年8月23日（金）

宛先：第33回日本コンピュータ外科学会大会事務局

FAX：03-5549-3201　 Email: jscas33@intergroup.co.jp

 2024年　　月　　日

趣旨に賛同し、下記金額を第33回日本コンピュータ外科学会大会の開催資金として協賛いたします。

金　　　　　　　　　　　　円

|  |  |
| --- | --- |
| 貴社名 | (和文) |
| (英文) |
| ご担当所属 |  |
| ご担当者名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| ご連絡先 | 住所:〒Tel：　　　　　　　　　　　　　Fax：E-Mail： |
| その他、ご要望がございましたら、ご記入ください |

申込締切日：2024年11月10日（日）