

申込締切日：2020年10月30日(金)

E-mail 返信先：csfrt2020@ml.med.tottori-u.ac.jp

第16回中四国放射線医療技術フォーラム 学会事務局 宛

\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

第16回中四国放射線医療技術フォーラム

寄付金 回答書

本大会への寄付金お申込みについて、下記のいずれかに印を付け、E-mail または郵送にてご返送ください。なお、回答書は学会 HP からダウンロードできます (<https://csfrt2020.secand.net/>)。

※学会 HP 「問合せ先」 → 「申込書ダウンロード」

大変お手数ではございますが、「申し込まない」場合も必ず締切日までにお送りください。

申し込む  申し込まない

〒

住所

法人名

氏名

- 1 寄付金額 ¥
- 2 指定研究者等の氏名 第16回中四国放射線医療技術フォーラム  
大会長 岡村 章仁 (鳥取県立中央病院)  
山下 栄二郎 (鳥取大学医学部附属病院)
- 3 寄付の目的及び条件 標記学会に対する運営経費の一部に充てる
- 4 振込先 銀行：ゆうちょ銀行 五二八(ゴニチ)支店  
口座番号：普通口座 1276962  
口座名：第16回中四国放射線医療技術フォーラム  
(ダイジェブロッカイェウシコクホウシヤセイレヨウキジ ョウフォーラム)  
※ゆうちょ銀行の場合  
銀行：ゆうちょ銀行 記号：15200 番号：12769621

\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日に  振込みました。  振込みします。

- 5 連絡先 貴社名 \_\_\_\_\_  
ご担当所属 \_\_\_\_\_  
ご担当者名 \_\_\_\_\_  
ご連絡先 〒 \_\_\_\_\_  
Tel: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

6 その他

一次回答締切日：2020年3月27日(金)

E-mail 返信先：csfrt2020@ml.med.tottori-u.ac.jp

第16回中四国放射線医療技術フォーラム 学会事務局 宛

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

第16回中四国放射線医療技術フォーラム

共催セミナー（ランチョンセミナー）についての回答書

本大会への共催セミナーお申込みについて、下記のいずれかに印を付け、E-mail または郵送にてご返送ください。大変お手数ではございますが、「申し込まない」場合も必ず締切日までにお送りください。

なお、回答書は学会 HP からダウンロードできます (<https://csfrt2020.secand.net/>)。

※学会 HP 「問合せ先」 → 「申込書ダウンロード」

申し込む                       申し込まない

共催セミナー（ランチョンセミナー）申込書

「第16回中四国放射線医療技術フォーラム」共催セミナーを下記の通り申し込みます。

〒

住 所 \_\_\_\_\_

法人名 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

■ご希望開催日および会場をご記入ください（○印）。

会場名	会場	席数	第1希望	第2希望	第3希望
第1会場	2階：国際会議室	(180席)	(    )	(    )	(    )
第2会場	2階：小ホール	(180席)	(    )	(    )	(    )
第3会場	6階：第7会議室	(100席)	(    )	(    )	(    )
第4会場	5階：第5会議室	( 60席)	(    )	(    )	(    )

■現時点でご記入可能な箇所のみご記入ください。

セミナー内容（演題名） \_\_\_\_\_

ご予定講師 \_\_\_\_\_

ご予定座長 \_\_\_\_\_

貴社名 \_\_\_\_\_

ご担当所属 \_\_\_\_\_

ご担当者名 \_\_\_\_\_

ご連絡先 〒 \_\_\_\_\_

Tel : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

一次回答締切日：2020年7月31日（金）

E-mail 返信先：csfrt2020@ml.med.tottori-u.ac.jp

第16回中四国放射線医療技術フォーラム 学会事務局 宛

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

### 第16回中四国放射線医療技術フォーラム

#### 展示協賛 回答書

本大会への展示協賛お申込みについて、下記のいずれかに印を付け、E-mail または郵送にてご返送ください。大変お手数ではございますが、「申し込まない」場合も必ず締切日までにお送りください。

なお、回答書は学会 HP からダウンロードできます (<https://csfrt2020.secand.net/>)。

※学会 HP 「問合せ先」 → 「申込書ダウンロード」

出展を希望する

出展を希望しない

#### 展示協賛 申込書

「第16回中四国放射線医療技術フォーラム」への展示協賛を下記の通り申し込みます

申込み内容	基礎小間	1 小間	¥ 100,000-	×	小間
出展物（予定）	_____				
展示台	使用する	・	使用しない	・	未定
折りたたみ椅子	使用する	・	使用しない	・	未定

※その他、ご要望がございましたら、ご記入ください。

貴社名

ご担当所属

ご担当者名

ご連絡先

〒

Tel :

E-mail :

一次回答締切日：2020年7月31日(金)

E-mail 返信先：csfrt2020@ml.med.tottori-u.ac.jp

第16回中四国放射線医療技術フォーラム 学会事務局 宛

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

第16回中四国放射線医療技術フォーラム

抄録集 広告掲載申込みについての回答書

本大会抄録集への広告掲載お申込みについて、下記のいずれかに印を付け、E-mail または郵送にてご返送ください。大変お手数ではございますが、「申し込まない」場合も必ず締切日までにお送りください。

なお、回答書は学会 HP からダウンロードできます (<https://csfrt2020.secand.net/>)。

※学会 HP 「問合せ先」 → 「申込書ダウンロード」

申し込む                       申し込まない

抄録集 広告掲載申込書

「第16回中四国放射線医療技術フォーラム」抄録集への広告掲載を下記の通り申し込みます

■ご希望広告掲載にご記入ください (○印)。

申込み	広告規格	掲載料 (税込み)
(        ) 裏表紙	全頁 (カラー・A4 縦)	募集 1口 100,000円
(        ) 表紙裏	全頁 (モノクロ・A4 縦)	募集 1口 70,000円
(        ) 裏表紙裏	全頁 (モノクロ・A4 縦)	募集 1口 70,000円
(        ) 後付	全頁 (モノクロ・A4 縦)	募集 15口 50,000円
(        ) 後付	半頁 (モノクロ・A5 横)	募集 5口 30,000円

版 下：\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日 学会事務局あてに送付します

※版下送付締切：2020年8月28日(金) 必着

貴社名 \_\_\_\_\_

ご担当所属 \_\_\_\_\_

ご担当者名 \_\_\_\_\_

ご連絡先 〒 \_\_\_\_\_

Tel : \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_