

患者・家族メンタル支援学会 第2回学術総会広告掲載概要

- 広告掲載誌 患者・家族メンタル支援学会 第2回学術総会プログラム集
- 発行予定日 2016年10月上旬
- 発行部数 1,000部
- 広告単位 A4版 1頁または半頁, 表紙裏, 裏表紙裏
- 広告掲載料 1頁 4万円, 半頁 2万円, 表紙裏 5万円, 裏表紙裏 5万円
- 媒体作成費用 130万円
- 広告予定掲載料 60万円 (5万円 2件, 4万円 5件, 2万円 15件)

■ お申込み方法

所定の申込書に必要事項をご明記の上、9月1日までにFAX(022-717-7340)にてお申込みください。

また、A4版(1/2頁の場合 A5版横長)の完全版下を書き込みしたCD-ROM、または完全版下を2016年10月1日までに第2回学術総会事務局へお願い申し上げます。

(原稿の返却をご希望の場合には返送用封筒を切手貼付の上同封してください。)

■ お振込先

お振込みは下記宛にお願いいたします。

銀行支店名: ゆうちょ銀行 二二九(ニニキュウ)店(229)

口座番号: 当座 0121167

カンジャカゾクメンタルシエンガツカイ ダイニカイガクジュツソウカイ

口座名義: 患者・家族メンタル支援学会 第2回学術総会

■ お問い合わせ先

患者・家族メンタル支援学会 第2回学術総会 事務局

〒980-8575 仙台市青葉区星陵町2-1

東北大学大学院医学系研究科肢体不自由学分野

Tel:022-717-7340 Fax:022-717-7340 E-mail: 2ndmeeting@smspf.org

FAX : 022-717-7340

申込締切日 : 2016年9月1日

患者・家族メンタル支援学会 第2回学術総会事務局 宛

患者・家族メンタル支援学会 第2回学術総会

『抄録集広告掲載申込書』

1. 広告申込者

平成 年 月 日 記入

御社名		
ご住所	(〒 -)	
ご担当者	氏名	部署
	TEL	FAX
	E-mail	

2. 広告掲載内容

表紙裏	50,000円(税込)	<input type="checkbox"/> 応募する
裏表紙裏	50,000円(税込)	<input type="checkbox"/> 応募する
1ページ	40,000円(税込)	<input type="checkbox"/> 応募する
1/2ページ	20,000円(税込)	<input type="checkbox"/> 応募する

(ご希望の項目にチェックをご記入ください)

【お問い合わせ先】

患者・家族メンタル支援学会 第2回学術総会 事務局

〒980-8575 仙台市青葉区星陵町2-1

東北大学大学院医学系研究科肢体不自由学分野

Tel:022-717-7340 Fax:022-717-7340 E-mail: 2ndmeeting@smspf.org