FAX:096-373-9191 学会サポートセンター熊本 宛

第45回日本脳神経看護研究学会

企業展示出展申込書									
	<u> </u>						年	月	日
会社名									
部署名				ご担当者					
ご住所	₹								
TEL				FAX					
E-mail									
小間数		小間							
小間仕様		□ 展示台ブース 必要□ 展示台ブース 不要							
				1					
使用電力量(予定)		100V()W 200V()W			(単相・三相)				
展示品 (概略/予定で結構です)									
社名版									
備老									

※その他、ご希望・質問等ございましたらお書き添えください

第 45 回日本脳神経看護研究学会 運営事務局

学会サポートセンター熊本(株式会社コンベンションサポート九州)

〒860-0811 熊本市中央区本荘 1-1-1 熊本大学医学部附属病院内

TEL:096-373-9188 FAX:096-373-9191

E-mail:jaan45@higo.ne.jp