

【送信先】

送信先 E-mail:2024.9510.oitg@gmail.com

FAX : 0 9 7 - 5 2 9 - 8 1 0 9

九州地区学術集会大分大会実行委員会

担当者：桑原早紀

お申込みいただく内容に○をお付け下さい（複数可）

第 12 回日本言語聴覚士協会九州地区学術集会大分大会

() ブース出展

() プログラム集広告掲載

(☐ A4 ・ ☐ A5) ※どちらかに✓をお願いします

() ホームページ広告

() 申込みしません

申し込み日付：令和 年 月 日

貴 社 名：

代 表 者 名：

⑩

ご 担 当 者：

ご 連 絡 先：住所：_____

TEL：_____

FAX：_____

E-mail：_____

※令和 5 年 8 月 31 日（木）までにご回答下さい。