**回答締切日：令和5年(2023年) 5月12日(金) 　　　　　E-mail返信先：csfrt2023@yamaguchi-u.ac.jp**

**第19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19回中四国放射線医療技術フォーラム**

　寄付金　についての回答書

　申し込む →　申込書はP2

申し込まない

　共催セミナー（ランチョンセミナー）についての回答書

　申し込む →　申込書はP3

申し込まない

　共催セミナー（モーニングスイーツセミナー）についての回答書

　申し込む →　申込書はP4

申し込まない

　企業展示　についての回答書

出展を希望する →　申込書はP5

出展を希望しない

　広告協賛についての回答書

申し込む →　申込書はP6

申し込まない

上記のいずれかに印を付け、E-mailにてご返送ください。申し込みを行う場合は、各申請書をご返送ください。なお、本回答書および各申込書については学会HPからダウンロードできます <https://csfrt2023.secand.net/link2.html>

**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。**

貴社名　　　　　　　　　　　　　　　　　　ご担当所属

ご担当者名　　　　　　　　　　　　　　　　 ご連絡先 Tel： E-mail：

**回答締切日：令和5年(2023年) 5月12日(金) 　　　　　E-mail返信先：csfrt2023@yamaguchi-u.ac.jp**

**第19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19回中四国放射線医療技術フォーラム**

　寄付金 申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

住 所

法人名

氏 名

1 寄付金額 　　　　　　　　 口 × 10,000 円＝ ￥

2 指定研究者等の氏名 　　　第19回中四国放射線医療技術フォーラム

大会長 三輪　光良（萩市民病院）

小池　正紘（山口大学医学部附属病院）

3 寄付の目的および条件 　　 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：山口銀行 上宇部支店

口 座 番 号：普通口座 5104074

口 座 名：第19回中四国放射線医療技術フォーラム

(ﾀﾞｲｼﾞｭｳｷｭｳｶｲﾁｭｳｼｺｸﾎｳｼｬｾﾝｲﾘｮｳｷﾞｼﾞｭﾂﾌｫｰﾗﾑ)

令和 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

**回答締切日：令和5年(2023年) 5月12日(金) 　　　　　E-mail返信先：csfrt2023@yamaguchi-u.ac.jp**

**第19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19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）申込書

「第19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

■ご希望会場をご記入ください（〇印）。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会場名 | 会場 | 席数 | 第1希望 | 第2希望 | 第3希望 |
| 第1会場 | メインホール | 200席 |  |  |  |
| 第2会場 | 201A・201B | 120席 |  |  |  |
| 第3会場 | 201C | 60席 |  |  |  |
| 第4会場 | 204A | 60席 |  |  |  |
| 第5会場 | 205A・205B | 90席 |  |  |  |

■大会HPへのバナー登録について

セミナーにご協力いただける企業様に大会HPにバナー登録を実施させていただきます。

　希望する ・ 　 希望しない

■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：

■その他、ご要望・ご質問がございましたら、ご記入ください。

**回答締切日：令和5年(2023年) 5月12日(金) 　　　　　E-mail返信先：csfrt2023@yamaguchi-u.ac.jp**

**第19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19回中四国放射線医療技術フォーラム**

　共催セミナー（モーニングスイーツセミナー）申込書

「第19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

■ご希望会場をご記入ください（〇印）。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会場名 | 会場 | 席数 | 第1希望 | 第2希望 | 第3希望 |
| 第2会場 | 201A・201B | 120席 |  |  |  |
| 第3会場 | 201C | 60席 |  |  |  |
| 第4会場 | 204A | 60席 |  |  |  |
| 第5会場 | 205A・205B | 90席 |  |  |  |

■大会HPへのバナー登録について

セミナーにご協力いただける企業様に大会HPにバナー登録を実施させていただきます。

　希望する ・ 　 希望しない

■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：

■その他、ご要望・ご質問がございましたら、ご記入ください。

**回答締切日：令和5年(2023年) 5月12日(金) 　　　　　E-mail返信先：csfrt2023@yamaguchi-u.ac.jp**

**第19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19回中四国放射線医療技術フォーラム**

　企業展示　申込書

「第19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 \ 120,000- × 小間

出展物（予定）

展示台 　　　　　　 　使用する ・ 　 使用しない ・ 　 未定

パイプ椅子 　　 　　 　使用する ・ 　 使用しない ・ 　 未定

予定使用電力量 　　　　　　　　　　W(ワット)使用予定

■その他、ご要望・ご質問がございましたら、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：

**回答締切日：令和5年(2023年) 5月12日(金) 　　　　　E-mail返信先：csfrt2023@yamaguchi-u.ac.jp**

**第19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19回中四国放射線医療技術フォーラム**

　抄録集　広告掲載申込書

「第19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（〇印）。

申込み 　　　　広告規格　　　　　　　　　　　　掲載料（税込み）

（　　　） 　　　　裏表紙　全頁（カラー・A4縦）　　　 120,000円

（　　　） 　　　　表紙裏　全面（モノクロ・A4縦） 　 80,000円

（　　　） 　　　　裏表紙裏　全面（モノクロ・A4縦） 80,000円

（　　　） 　　　　後付 全頁（モノクロ・A4縦） 　　　 60,000円

（　　　） 　　　　後付 半頁（モノクロ・A5横） 　　　 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：令和5年(2023年) 8月 18日（金）必着

　■その他、ご要望・ご質問がございましたら、ご記入ください。

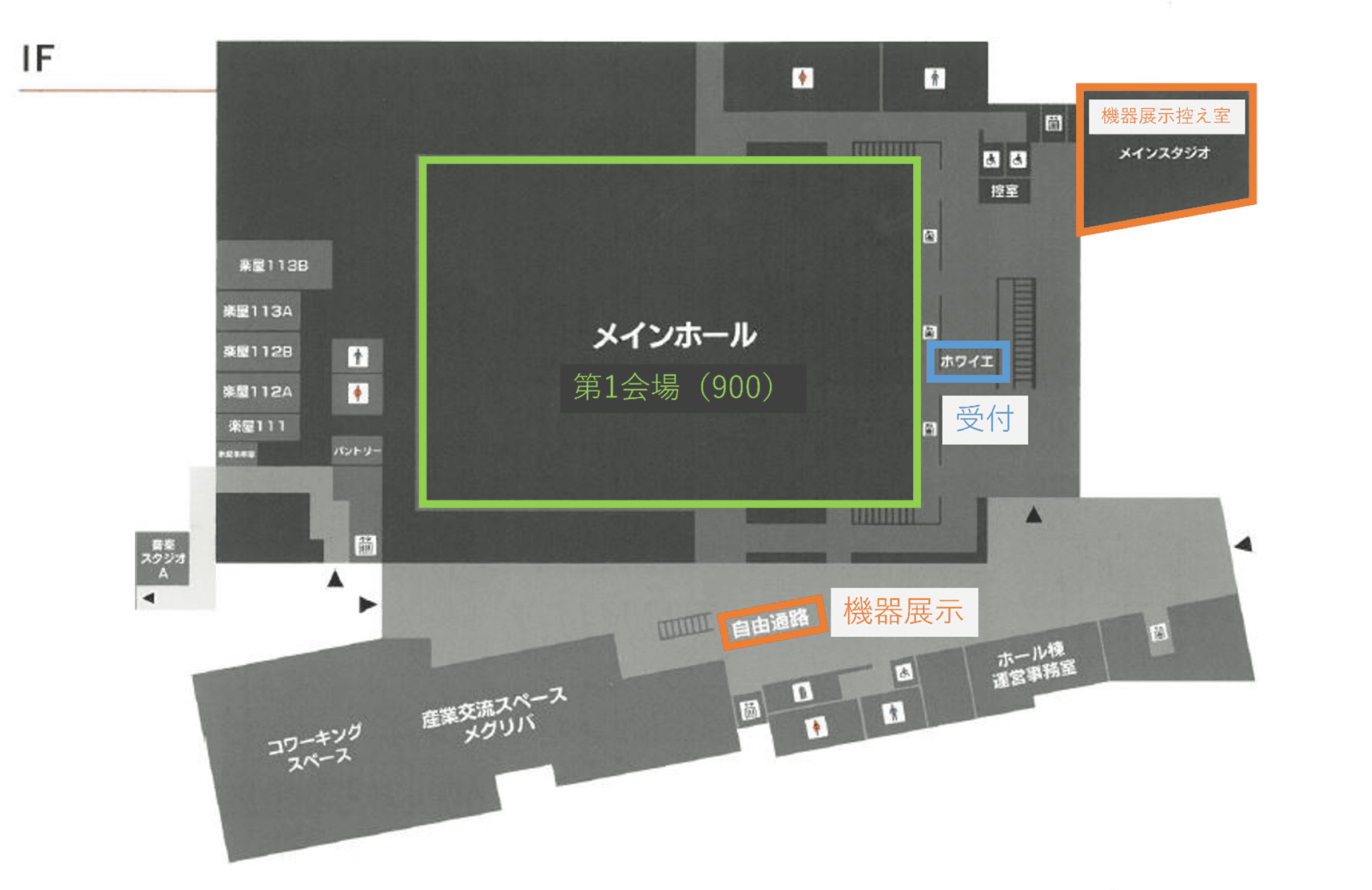
貴社名

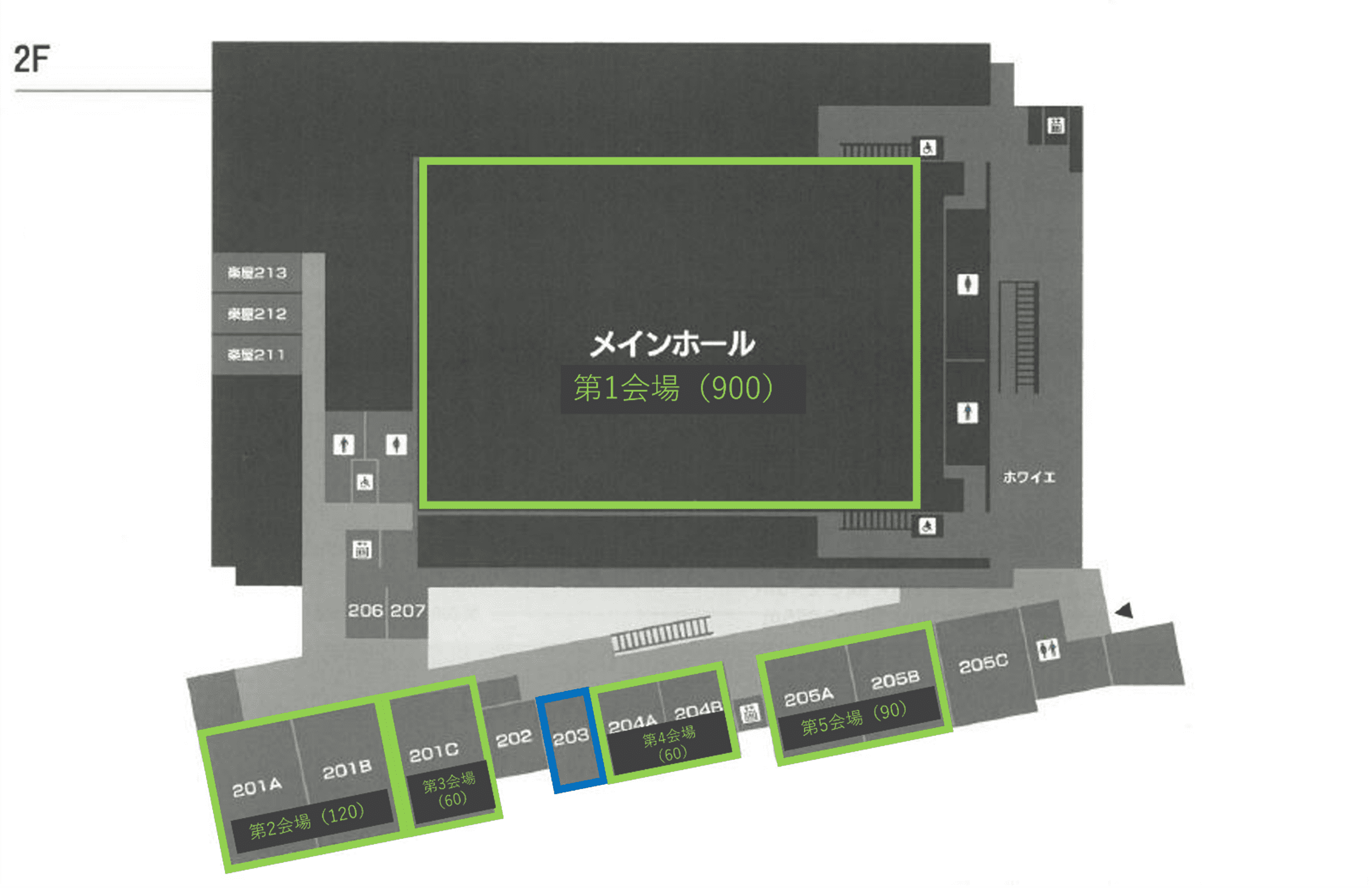
ご担当所属

ご担当者名

ご連絡先　　　　 　 〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Tel： E-mail

**会場図**



# 広告原稿の形式

① データファイルはイラストレーター（ai または eps）か PDF 形式となります。

パワーポイント、ワード、エクセル等で制作された広告は、PDF 書き出しをお願いします。

② 完全版下（印画紙）

③ 製版フィルム（ポジ）

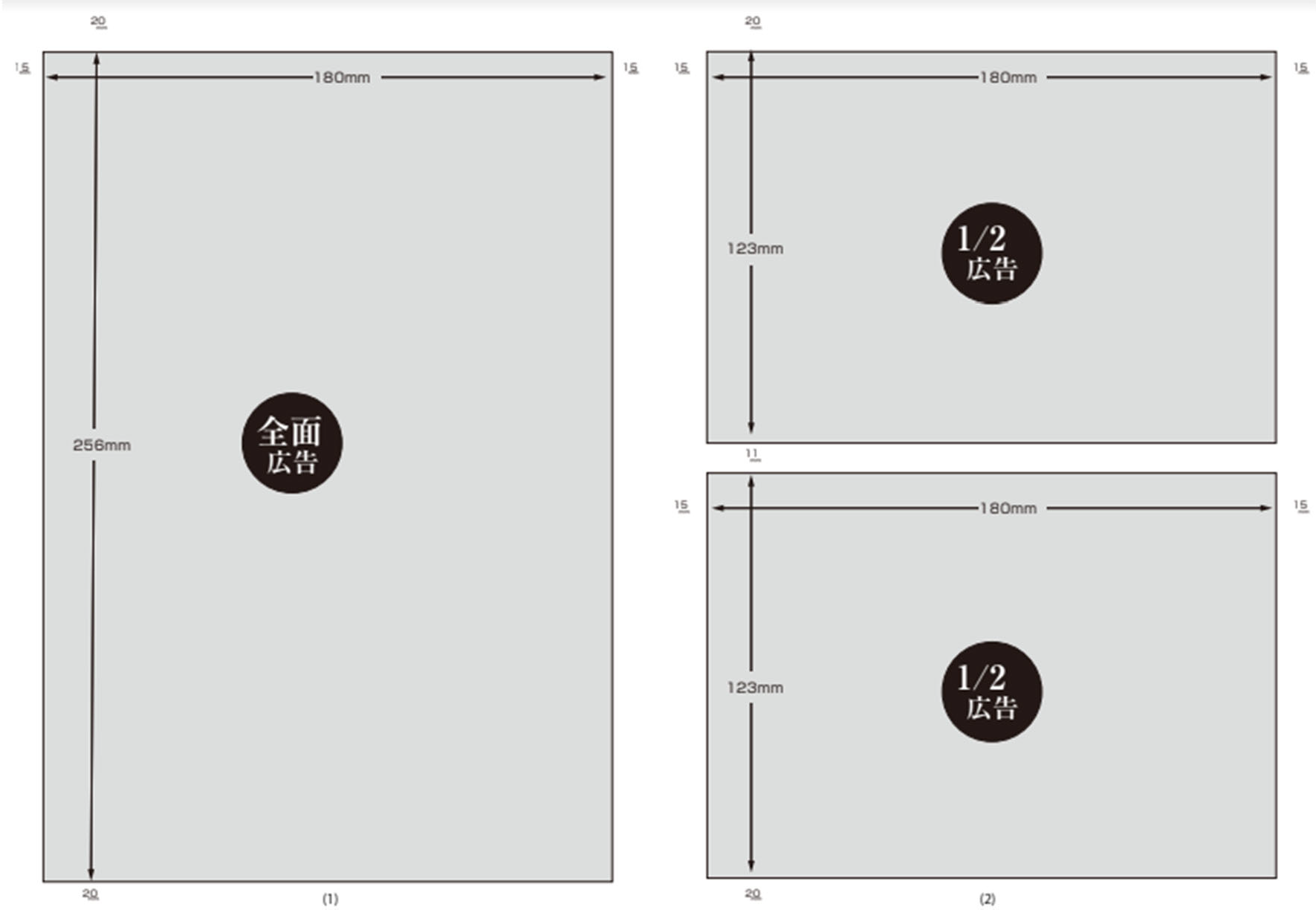
**印刷が困難な広告データ**

※ 写真や画像が低解像度であるもの

※ PDF で「最⼩ファイルサイズ」で保存したもの。

※ フォントが埋め込まれていない PDF や ai （エーアイ）ファイルは書体が代わる場合があります

# 広告のサイズについて



A4 版での後付け広告の基準サイズは以下です。

[１⾴広告サイズ] 左右 180mm×縦 256mm

[1/2 ⾴広告サイズ] 左右 180mm×縦 123mm

若⼲異なるサイズでも微調整します。