

申込み締切: 2025年10月3日(金)

【送信先】

第36回日本臨床スポーツ医学会学術集会 運営事務局 宛

FAX : 03-6222-9875 E-mail : a-csc@a-csc.org

## 第36回日本臨床スポーツ医学会学術集会 機器展示 出展申込書

申込年月日	年 月 日		
貴社名			
住所	〒		
ご担当者	氏名		
	部署		
	TEL		FAX
	E-mail		

1. 機器展示について、以下のとおり出展を申込みます。

◇基礎小間	W1,800×D900	@200,000円	小間
-------	-------------	-----------	----

※基礎小間をご希望の場合は、下記のご記入もお願い致します。

展示台 使用する 使用しない 未定

電気 使用する ( Kw ) 使用しない 未定

◇スペース小間	W2,000×D1,000	@180,000円	小間
---------	---------------	-----------	----

2. 展示品・展示内容概略 (予定)

( )

3. ご要望・連絡事項

( )