

第5回 日本健康・スポーツ教育学会学術大会 協賛申込書

○ ご希望のカテゴリーに○または口数をご記入ください。

協賛内容	協賛金	お申込み (○もしくは口数)
1. 展示協賛	1ブース・・・・・・・・・・10,000円	
2. 企業協賛	1口・・・・・・・・・・10,000円	口
3. 広告協賛	①A4版 表紙裏面 15,000円	
	②A4版 10,000円	
	③A4版 半面サイズ (125mm×175mm) 5,000円	
	④A4判 1/4サイズ (55mm×175mm) 2,500円	

○ ご連絡先をご記入ください。 (※は必須)

申 込 日※	
法人名又は団体名※	
住 所※	
担当者氏名※	
担当者所属※	
連絡先住所※	
連絡先電話番号※	
連絡先携帯番号	
メールアドレス※	
当学会紹介者名	

上記個人情報に関しまして、下記以外の使用は致しません。

- ①当学会の連絡網の作成
- ②当学会からの広報物の配布及び送信

申込期限：平成30年11月22日（木）

送付先 FAX番号：03-3938-9435（学会事務局） メール：info@jhse.jp