

第8回日本リンパ浮腫治療学会

開催趣意書

第8回日本リンパ浮腫治療学会 学術総会

会 長：小川 佳宏

医療法人社団リムズ徳島クリニック 院長



第8回日本リンパ浮腫治療学会 学術総会におけるご支援、ご協力のお願い

謹啓 時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素より日本リンパ浮腫治療学会の活動のために格別のご高配ご支援を賜り誠にありがとうございます。

この度、2024年9月14日（土）～9月15日（日）の2日間、徳島県徳島市 あわぎんホールにおきまして、第8回日本リンパ浮腫治療学会 学術総会を開催させていただき運びとなりました。

テーマを「リンパ浮腫診療の温故知新～智のUpgrade～」とし、準備を進めているところでございます。

さて、近年リンパ浮腫の診断・治療におきましては、新しい診断装置や圧迫療法に使用する医療機器が登場しております。しかしコロナ禍で多くの学会がWeb開催となり、リンパ浮腫診療に携わる医療従事者においても以前のように情報を手に入れる機会が少なくなっておりました。今回は第4回学術総会以来5年ぶりに完全対面での学術総会を予定しており、参加いただいた先生方に対して、新しい製品などの情報を提供できる場にしたいと考えております。

また令和5年5月にご逝去された加藤逸夫先生はじめ、先達の先生方が私たちに残されたお考えを若い先生方に伝える機会にできるように、あえてテーマは「温故知新」ではなく「温故知新」といたしました。経験豊富な先生方から若い先生方に向けて「新しい知恵をさずける」ことを目的の一つに、大会運営を行う所存です。

学術総会の運営経費は、大会参加費を以て充ちたいと思いますものの、それを上回る経費を必要とするのが実情でございます。裾野を広くリンパ浮腫治療に関係する方々の学術的交流の場は本学術集会しかなく、その学術交流の促進のため、経済情勢厳しき折り誠に恐縮ではございますが、本会の趣旨をご理解いただき、是非ともお力添え賜りたく存じます。

本来ならば、参上拝眉いたしお願い申し上げるべきところではございますが、書中をもって失礼いたします。

末尾となりましたが、貴社の益々のご発展を祈念申し上げます。

謹 白

2023年10月吉日

第8回日本リンパ浮腫治療学会 学術総会

会 長：小川 佳宏

医療法人リムズ徳島クリニック 院長



I. 開催概要

1. 会議名称 第8回日本リンパ浮腫治療学会 学術総会
 2. メインテーマ リンパ浮腫診療の温故智新 ～智のUpgrade～
 3. 開催の目的 リンパ浮腫に対する治療について、臨床的、科学的、社会的、経済的など、多角的に、より深化した討議を行い、「リンパ浮腫に悩む患者のための学会」として社会に寄与することを目的とする。
 4. 会 期 2024年9月14日（土）～9月15日（日）
 5. 会 場 あわぎんホール
〒770-0835 徳島県徳島市藍場町2丁目14 TEL : 088-622-8121
 6. 会 長 小川 佳宏
医療法人リムズ徳島クリニック 院長
 - 副会長 橋本 一郎
徳島大学大学院医歯学研究部形成外科学分野 教授
 - 実行委員長 今井 芳枝 徳島大学大学院医歯学研究部がん看護学分野 教授
 - プログラム委員長 山下雄太郎 徳島大学大学院医歯学研究部形成外科学分野
 - プログラム副委員長 上田 亨 医療法人リムズ徳島クリニック 理学療法士
 - 事務局長 高西 裕子 医療法人リムズ徳島クリニック 看護師
 7. 参加予定 600名
 8. 開催形式 現地開催
- 主催事務局 医療法人リムズ徳島クリニック
〒770-0047 徳島県徳島市名東町2丁目559-1
TEL : 088-634-1122
FAX : 088-634-1630
E-mail: limbs-rh@mg.pikara.ne.jp
- 運営事務局 株式会社グラフィティ
〒107-0052 東京都港区赤坂 1-7-19 キャピタル赤坂5階
TEL : 03-3583-1740
FAX : 03-5545-5142
E-mail: jslt8@graffiti97.co.jp

II. 共催セミナーのご案内

1. 共催セミナー開催にあたって

(1) プログラム編成について

テーマ、座長、演者については、貴社にてご検討下さい。

申込書に、予定座長、演者をご記入のうえ主催事務局へご相談下さい。

開催決定まで、座長、演者へのご連絡は御控え頂きますようお願いいたします。

(2) 共催セミナー枠について

下記の表をご参照下さい。

共催： 第8回日本リンパ浮腫治療学会学術総会
〇〇株式会社

※数社にて、ご共催の場合の掲載表記は、以下の通りといたします。

共催： 第8回日本リンパ浮腫治療学会学術総会
〇〇株式会社/□□株式会社

2. 共催枠・共催費・時間について

(1) 共催費・共催枠・時間

a. ランチョンセミナー（60分）

【日程】9月14日（土）～9月15日（日）の2日間

セミナー名	席数	枠数	共催費（税込）	備考
ランチョンセミナー Aタイプ		2	¥1,320,000	お弁当の提供
ランチョンセミナー Bタイプ		2	¥880,000	お弁当の提供

※お弁当の提供数につきましては、2024年の5月頃に詳細をご案内いたします。

※プログラム編成上、変更する可能性もありますので、ご了承ください。

b. ハンズオンセミナー（60分）

【日程】9月14日（土）～9月15日（日）のいずれか

セミナー名	席数	枠数	共催費（税込）	備考
ハンズオンセミナー		2	¥550,000	

※プログラム編成上、変更する可能性もありますので、ご了承ください。

c. スポンサーセミナー（60分）

【日程】9月14日（土）～9月15日（日）のいずれか

セミナー名	席数	枠数	共催費（税込）	備考
スポンサーセミナー		1	¥550,000	

※プログラム編成上、変更する可能性もありますので、ご了承ください。

(2) 共催費に含まれる項目

- ・会場費、基本映像機材（発表機材は、PCプレゼンテーション1面のみとなります。）
- ・PCオペレーター1名、基本音響・照明機材、控室会場費
- ・控室（3時間程度）

なお、各セッション開催に必要とされる下記費用につきましては
共催企業にてご負担をお願いいたします。

- ・座長・演者交通費、謝金、宿泊費など接遇費
- ・参加者への飲食費（お弁当単価等は、開催決定後、改めてご連絡させていただきます。）
- ・運営費用（人員、看板装飾関係等）
- ・ポスター、チラシ等印刷製作物
- ・会場設置済み機材以外に別途ご用意する機材

3. 印刷物について

(1) プログラム・抄録集への掲載について

- ①セミナーのテーマ ②座長・演者名 ③共催企業名
上記①～③に関してはプログラム・抄録集に記載いたします。

(2) チラシ（案内状）の作成について

- 1) 学会ロゴ使用等の規制はありません。各社の裁量にてデザインください。
作成数量も、各社裁量にて作成ください。
なお、主催事務局にてデザインの確認をさせていただきますので、出来上がり次第運営事務局へ
原稿をご提出ください。
- 2) 当日配布については、総合受付付近に資料デスクを設置いたします。
サイズは、A4縦で統一をさせていただきます。
- 3) チラシ（案内状）の配布開始時期については、プログラムの最終編成終了後、
運営事務局より各共催社様にご連絡をさせていただきます。

4. 申込について

- (1) 同封のFAX返信用紙にて必要事項をご記入頂き、

令和6年（2024年）5月31日（金）までに、運営事務局宛にお申込み下さい。
（FAX:03-5545-5142または、E-mail: jslt8@graffiti97.co.jp）

- (2) お支払について

セミナー枠の決定後、運営事務局より請求書をお送りいたしますので、期日までに
指定口座にお振込み下さい。

- (3) キャンセルについて

お申込書の提出以後は、不可抗力と判断できる事項以外にお取消しはできませんので、ご了承ください。

- (4) 情報公開について

本学会では、寄付金、広告費、展示会出展費用および共催セミナーに要した費用（共催費、飲食費等）に関して、
各社の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドラインに関する指針」に基づいて
情報公開することに同意します。
医療機器業界における医療機関等の透明性ガイドラインにつきましても、同様に同意しますので、
ご勘案のほど、よろしくごお願いいたします。

(5) 個人情報の利用目的

お名前、メールアドレス等の個人情報は、第8回日本リンパ浮腫治療学会学術総会 共催セミナーの請求書、
セミナー運営関係以外の目的には使用いたしません。

また、個人情報は第三者には開示いたしません。

(6) お支払い口座

阿波銀行（アワギンコウ） 蔵本支店（クラモトシテン） 普通口座：1 2 3 4 7 6 6

口座名：第8回日本リンパ浮腫治療学会学術総会 理事長 小川 佳宏

（ダイハチカイニホンリンパフシュチリョウガツカイガクジュツソウカイ リジチョウ オガワ ヨシヒロ）

■申込み先

株式会社グラフィティ

〒107-0052 東京都港区赤坂 1-7-19 キャピタル赤坂5階

TEL：03-3583-1740

FAX：03-5545-5142

E-mail: jslt8@graffiti97.co.jp

■お問い合わせ先

医療法人リムズ徳島クリニック

〒770-0047 徳島県徳島市名東町2丁目559-1

TEL：088-634-1122

FAX：088-634-1630

E-mail: limbs-rh@mg.pikara.ne.jp

III. 併設展示会のご案内

1. 併設企業展示および書籍・物産展示について

(1) 出展対象について

医療機器、検査機器、医薬品、医療情報機器、書籍、物産 他

(2) 出展料

■併設企業展示

種類	単位	小間サイズ	出展料金（税込）	場所
基礎小間	1小間	W1,800mm×D900mm ×H2,100mm	¥220,000	あわぎんホール
スペース小間	1小間	W1,800mm×D900mm	¥165,000	あわぎんホール
ホスピタリティルーム	1小間	4階の会議室予定 約50㎡	¥550,000	あわぎんホール

■書籍展示

種類	規格	出展料金（税込）	場所
書籍展示	机（W1,800mm×D600mm） ×希望出展本数	¥11,000	あわぎんホール
物産展	机（W1,800mm×D600mm） ×希望出展本数	¥11,000	あわぎんホール

(3) 募集小間数（予定）

- ・基礎小間：19社
- ・スペース小間：1社
- ・ホスピタリティルーム：2社
- ・書籍展示：1社
- ・物産展：1社

(4) 展示小間割の決定

主催事務局にて決定いたします。

(5) 出展物

出展対象に記載された範囲のもの、および当方の認めたものといたします。

(6) 外国出展物

展示場は、保税展示場にはいたしません。海外からの出展物は、国内貨物として出展するか、またはATAカルネの制度をご利用下さい。詳細は、運営事務局にお問い合わせ下さい。

(7) 出展社へのご案内

開催の1ヶ月前までに小間割、搬入、装飾、管理等について詳細をご連絡いたします。
什器・照明器具等のリースにつきましてもこの時に併せてご案内いたします。

(8) 出展物の販売の禁止

会期中、現金と引き換えに出展物を引き渡すことは禁止いたします。

但し、主催事務局の認めたものは、限定的に許可する場合がございます。

(9) 会場の管理

会場および出展物の保全については、最善の保護と管理にあたりますが、天災その他の不可抗力による事故、盗難、紛失、および小間内における人的被害の発生については責任を負いません。

(10) 会期・開場時間・開催場所の変更

やむを得ない事情により会期・開場時間・開催場所を変更する場合がございます。

この変更を理由として出展申込を取り消すことは出来ません。

また、これによって生じた損害は補償いたしません。

(11) 本会議への参加資格について

出展社に対しては、第8回日本リンパ浮腫治療学会学術総会の講演会場および関連プログラムへの参加資格はございません。

学会プログラムに参加希望の方は、学会への参加登録をお済ませください。

但し、展示会場内への入場制限はございません。

(12) プログラム抄録集について

出展社には、プログラム抄録集を1部と共催社ネームカードを無償で提供させていただきます。

2. 設置概要

(1) 会場について

基礎小間：あわぎんホール 4階 大会議室

※最終会場、レイアウトは、出展要項にてご案内いたします。

(3) 出展スケジュール（予定）

9月13日（金） 午前基礎小間設営、午後出展者搬入設営

9月14日（土） 終日 展示

9月15日（日） 終日 展示（夕方撤去・搬出）

※詳細スケジュールは、出展要項にてご案内いたします。

(4) 小間企画

■基礎小間（パッケージブース）：1小間＝間口1,800mm×奥行900mm×高さ2,100mm

・バックパネル（木製システムパネル・グレー布クロス仕様）

・社名板（角ゴシック・黒文字）

※ロゴ指定の場合は別途料金がかかります。

・蛍光灯：1灯

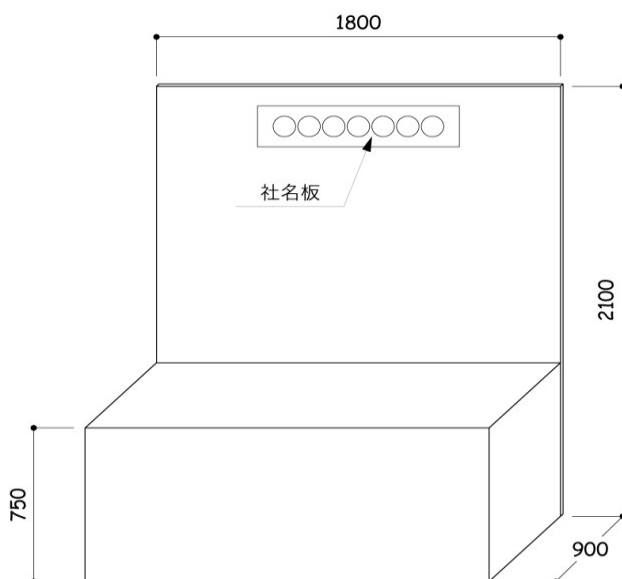
・展示テーブル（白布付）：1台（W1,800mm×D600mm×H700mm）

※但し、商品の上にかけるクロスはご持参下さい。

・電源（2口コンセント）：1個（500Wまで）

以上のものは運営事務局で設置いたします。上記以外の小間内装飾は、出展社が行なってください。

■基礎小間姿図



(5) 禁止事項

装飾物、展示物の高さは、2.1mに制限します。ただし、やむを得ず超える場合は運営事務局の承認を必要とします。また、水、プロパンガス、圧縮空気の使用および床面への直接工作（ガムテープ、アンカー等）も原則的には禁止いたします。

(6) 電気

出展社の希望により、有償で追加電気（交流単相二線式：100V50Hz）を開閉器にて小間まで供給いたします。それ以外の特殊電源に関しては別途ご相談下さい。

3. お申込みについて

(1) 同封のFAX返信用紙にて必要事項をご記入頂き、

令和6年（2024年）5月31日（金）までに、運営事務局宛にお申込み下さい。

(FAX:03-5545-5142または、E-mail: jslt8@graffiti97.co.jp)

(2) お支払について

後日運営事務局より請求書をお送りいたしますので、期日までに指定口座にお振込み下さい。

(3) キャンセルについて

お申込書の提出以後は、不可抗力と判断できる事項以外にお取消しはできませんので、ご了承ください。

(4) 情報公開について

本学会では、寄付金、広告費、展示会出展費用および共催セミナーに要した費用（共催費、飲食費等）に関して、各社の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドラインに関する指針」に基づいて情報公開することに同意します。

医療機器業界における医療機関等の透明性ガイドラインにつきましても、同様に同意しますので、ご勘案のほど、よろしくごお願いいたします。

(5) 個人情報の利用目的

お名前、メールアドレス等の個人情報は、第8回日本リンパ浮腫治療学会学術総会 併設展示の請求書、
展示運営関係以外の目的には使用いたしません。
また、個人情報は第三者には開示いたしません。

(6) お支払い口座

阿波銀行（アワギンコウ） 蔵本支店（クラモトシテン） 普通口座：1 2 3 4 7 6 6
口座名：第八回日本リンパ浮腫治療学会学術総会 理事長 小川 佳宏
(ダイハチカイニホンリンパフシュチリョウガツカイガクジュツソウカイ リジチョウ オガワ ヨシヒロ)

■申込み先

株式会社グラフィティ
〒107-0052 東京都港区赤坂 1-7-19 キャピタル赤坂5階
TEL：03-3583-1740
FAX：03-5545-5142
E-mail: jslt8@graffiti97.co.jp

■お問い合わせ先

医療法人リムズ徳島クリニック
〒770-0047 徳島県徳島市名東町2丁目559-1
TEL：088-634-1122
FAX：088-634-1630
E-mail: limbs-rh@mg.pikara.ne.jp

IV. プログラム・抄録集掲載広告のご案内

1. 広告概要

媒体名：第8回日本リンパ浮腫治療学会学術総会 プログラム・抄録集

(1) 発行部数 A4版、モノクロ（本文）、作成部数：800冊

(2) 作成費用概算 2,000,000円（予定）

(3) 募集会社 7社（予定）

(4) 広告料

表4（裏表紙）	カラー	1頁	¥220,000	※1社のみ
表2（表紙裏）	カラー	1頁	¥143,000	※1社のみ
表3（裏表紙裏）	カラー	1頁	¥143,000	※1社のみ
後付	モノクロ	1頁	¥110,000	2社
後付	モノクロ	1/2頁	¥66,000	2社

※表紙4・2・3に関しましては、複数のお申込みがあった場合、事務局にて決定後、改めてご連絡いたします（基本的には先着順といたします）。

(5) 広告原稿

広告版下は、清刷・フィルム・データでの入稿としております。

ご送付の際、封筒もしくは広告原稿下部に、学会名・貴社名を明記して下さい。

E-mailでのご送付も可能です（その場合は運営事務局宛にお送りください）。

■データ入稿の場合の諸注意

- 1) Adobe Illustrator（文字のアウトライン化済み）またはPDFデータにてお願いいたします。
- 2) 使用OSを明記して下さい。（MacもしくはWin（バージョン含む））
- 3) 必ず出力見本を同封して下さい。
- 4) 編集を要しないデータで入稿して下さい。

・原稿サイズ（1頁）：A4サイズ

2. 申し込みについて

(1) 同封のFAX返信用紙にて必要事項をご記入頂き、

令和6年（2024年）5月31日（金）までに、運営事務局宛にお申込み下さい。

（FAX:03-5545-5142または、E-mail: jslt8@graffiti97.co.jp）

(2) お支払について

後日運営事務局より請求書をお送りいたしますので、期日までに
指定口座にお振込み下さい。

(3) キャンセルについて

お申込書の提出以後は、不可抗力と判断できる事項以外にお取消しはできませんので、ご了承ください。

(4) 情報公開について

本学会では、寄付金、広告費、展示会出展費用および共催セミナーに要した費用（共催費、飲食費等）に関して、
に基づいて情報公開することに同意します。

医療機器業界における医療機関等の透明性ガイドラインにつきましても、同様に同意しますので、
ご勘案のほど、よろしくお願ひいたします。

(5) 個人情報の利用目的

お名前、メールアドレス等の個人情報は、第8回日本リンパ浮腫治療学会学術総会 プログラム・抄録集の請求書、
プログラム・抄録集制作関係以外の目的には使用いたしません。

また、個人情報は第三者には開示いたしません。

(6) お支払い口座

阿波銀行（アワギンコウ） 蔵本支店（クラモトシテン） 普通口座：1 2 3 4 7 6 6

口座名：第8回日本リンパ浮腫治療学会学術総会 理事長 小川 佳宏

（ダイハチカイニホンリンパフシュチリウガツカイガクジュツソウカイ リジチョウ オガワ ヨシヒロ）

■申込み先

株式会社グラフィティ

〒107-0052 東京都港区赤坂 1-7-19 キャピタル赤坂5階

TEL：03-3583-1740

FAX：03-5545-5142

E-mail: jslt8@graffiti97.co.jp

■お問い合わせ先

医療法人リムズ徳島クリニック

〒770-0047 徳島県徳島市名東町2丁目559-1

TEL：088-634-1122

FAX：088-634-1630

E-mail: limbs-rh@mg.pikara.ne.jp

V. 幕間スライド・バナー広告の案内

■ 幕間スライド掲載期間

2024年9月14日（土）～9月15日（日）
第8回日本リンパ浮腫治療学会学術総会終了時まで。

■ 掲載場所

第8回日本リンパ浮腫治療学会学術総会 現地会場のみにて掲載

※掲載場所については、主催事務局へ一任頂きます。

■ 広告料

¥110,000

■ 募集会社数

5社程度

■ スライド仕様

幕間スライドデータは、貴社にてご準備ください。
データは、以下の使用を満たすようにご留意ください。

- 1) Windows版 PowerPoint2019にて作成ください（2016も不可ではありません）。
- 2) サイズ16：9にて作成ください。

■ バナー掲載期間

2024年6月より、第8回日本リンパ浮腫治療学会学術総会終了時まで。

■ 掲載場所

第8回日本リンパ浮腫治療学会学術総会ホームページ上

※バナー掲載場所については、主催事務局へ一任頂きます。

■ 広告料

¥88,000

■ 募集会社数

1社程度（申込多数の場合には、先着順とさせていただきます）

■ 広告仕様

バナー広告データは、貴社にてご準備ください。
データは、以下の使用を満たすようにご留意ください。

- 1) 縦60ピクセル×横210ピクセル
- 2) GIFもしくは、JPEG画像データ

■申し込みについて

(1) 同封のFAX返信用紙にて必要事項をご記入頂き、

令和6年（2024年）5月31日（金）までに、運営事務局宛にお申込み下さい。

(FAX:03-5545-5142または、E-mail: jslt8@graffiti97.co.jp)

(2) お支払について

後日運営事務局より請求書をお送りいたしますので、期日までに
指定口座にお振込み下さい。

(3) キャンセルについて

お申込書の提出以後は、不可抗力と判断できる事項以外にお取消しはできませんので、ご了承ください。

(4) 情報公開について

本学会では、寄付金、広告費、展示会出展費用および共催セミナーに要した費用（共催費、飲食費等）に関して、
各社の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドラインに関する指針」に基づいて
情報公開することに同意します。

医療機器業界における医療機関等の透明性ガイドラインにつきましても、同様に同意しますので、
ご勘案のほど、よろしくお願いたします。

(5) 個人情報の利用目的

お名前、メールアドレス等の個人情報は、第8回日本リンパ浮腫治療学会学術総会 幕間スライド・パナー広告の請求書、
ホームページ制作関係以外の目的には使用いたしません。

また、個人情報は第三者には開示いたしません。

(6) お支払い口座

阿波銀行（アワギンコウ） 蔵本支店（クラモトシテン） 普通口座：1 2 3 4 7 6 6

口座名：第八回日本リンパ浮腫治療学会学術総会 理事長 小川 佳宏

（ダイハチカイニホンリンパフシュチリョウガクカイガクジュツソウカイ リジチョウ オガワ ヨシヒロ）

■申込み先

株式会社グラフィティ

〒107-0052 東京都港区赤坂 1-7-19 キャピタル赤坂5階

TEL：03-3583-1740

FAX：03-5545-5142

E-mail: jslt8@graffiti97.co.jp

■お問い合わせ先

医療法人リムズ徳島クリニック

〒770-0047 徳島県徳島市名東町2丁目559-1

TEL：088-634-1122

FAX：088-634-1630

E-mail: limbs-rh@mg.pikara.ne.jp

第8回日本リンパ浮腫治療学会 学術総会

共催セミナー 申込書

FAX送付先 : 03-5545-5142 (運営事務局宛て)

■申込者

申込日: 年 月 日

貴社名 (ふりがな)	
ご担当者ご所属	
ご担当者名 (ふりがな)	
所在地	〒
E-mail	

■開催希望枠

	開催日	セミナー名	タイプ	共催費	備考
記入例	9月14日 (土)	ランチョンセミナー	A	¥1,320,000	
第1希望					
第2希望					

■予定セッション内容 (未確定の場合は、未定とご記入下さい)

座長 (氏名・所属)
演者 (氏名・所属)

■その他 (ご要望等)

--

【申込書送付先】

株式会社グラフィティ

〒107-0052 東京都港区赤坂 1-7-19 キャピタル赤坂5階

TEL : 03-3583-1740

FAX : 03-5545-5142

E-mail: jslt8@graffiti97.co.jp

No. _____

第8回日本リンパ浮腫治療学会 学術総会

併設展示会 申込書

FAX送付先 : 03-5545-5142 (運営事務局宛て)

申込日 : 年 月 日

貴社名	
ご担当者ご所属	
ご担当者名	
ご連絡先	〒
E-mail	

申込み内容

- 基礎小間 ¥220,000 × 小間
※箱の中に、小間数をご記入下さい。
- スペース小間 ¥165,000 × 小間
- ホスピタリティーム ¥550,000 × 部屋
- 書籍展示 ¥11,000 × 本
- 物産展 ¥11,000 × 本

主な展示品

通信欄

(何かリクエストがございましたら、ご記入下さい)

【申込書送付先】

株式会社グラフィティ
〒107-0052 東京都港区赤坂 1-7-19 キャピタル赤坂5階
TEL : 03-3583-1740 FAX : 03-5545-5142
E-mail: jslt8@graffiti97.co.jp

No. _____

第8回日本リンパ浮腫治療学会 学術総会

プログラム集掲載広告 申込書

FAX送付先 : 03-5545-5142 (運営事務局宛て)

申込日 : 年 月 日

貴社名	
ご担当者ご所属	
ご担当者名	
ご連絡先	〒
E-mail	

申込み内容

申込口数

表4 (裏表紙)	カラー	1頁	¥220,000	
表2 (表紙裏)	カラー	1頁	¥143,000	
表3 (裏表紙裏)	カラー	1頁	¥143,000	
後付	モノクロ	1頁	¥110,000	
後付	モノクロ	1/2頁	¥66,000	

合計 ¥

【申込書送付先】

株式会社グラフィティ

〒107-0052 東京都港区赤坂 1-7-19 キャピタル赤坂5階

TEL : 03-3583-1740

FAX : 03-5545-5142

E-mail: jslt8@graffiti97.co.jp

No. _____

第8回日本リンパ浮腫治療学会 学術総会

幕間スライド・バナー広告 申込書

FAX送付先：03-5545-5142（運営事務局宛て）

申込日： 年 月 日

貴社名	
ご担当者ご所属	
ご担当者名	
ご連絡先	〒
E-mail	

申込み内容

申込

バナー広告掲載

合計

¥88,000

(税込)

下記にリンク先URLをご記入下さい

申込

幕間スライド

合計

¥110,000

(税込)

通信欄

(何かリクエストがございましたら、ご記入下さい)

【申込書送付先】

株式会社グラフィティ

〒107-0052 東京都港区赤坂 1-7-19 キャピタル赤坂5階

TEL：03-3583-1740

FAX：03-5545-5142

E-mail: jslt8@graffiti97.co.jp

No. _____