

第 80 回 関東農村医学会学術総会事務局 行
(茨城西南医療センター病院内)

FAX 送信先：0280-86-7702

※メール添付でも対応可

第 80 回関東農村医学会学術総会 協賛申込書

第 80 回関東農村医学会学術総会の協賛へ申込いたします。

協賛金 (1 ページ 100,000 円 ・ 1/2 ページ 60,000 円)

御 社 名 : _____

会 社 住 所 : _____

代 表 者 氏 名 : _____

御 担 当 者 名 : _____

電 話 番 号 : _____

FAX 番 号 : _____

令和 年 月 日

申込期限：令和 4 年 6 月 30 日 (木)