D

FAX番号　０３－３５４４－６１１２

Email：**kaishi-jimukyoku@tentouyobou.jp**

**日本転倒予防学会　行き**

申込み日　　　　年　　　月　　　日

**日本転倒予防学会誌2018（第5巻~~第1号、~~第2号、第3号）  
広告掲載申込書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **会社・機関名** |  | | |
| **担当部署** |  | **担当者** |  |
| **連絡先** | **〒** | | |
| **TEL** |  | **FAX** |  |
| **E-mail** |  | | |

　下記の通り、日本転倒予防学会誌への広告掲載を申し込みます。（該当部分に○印および数）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **掲載場所** | **Ⅰ表周り**  カラー | （１）~~表４（裏表紙１頁）~~　　　　　~~（２）表３（裏表紙前頁）~~  （３）表２（表表紙次頁） |
| **Ⅱ中頁**  モノクロ | （４）中1頁　　　　　頁数（　　　　　　）頁 |
| （５）中１/2頁　　　　頁数（　　　　　　）頁 |
| **会員資格**  **の有無** | | （１）会員　　　　　　　　　　　（２）非会員 |
| **入稿方法** | | （１）フィルム　　　　（２）データ入稿　　　　　（３）紙版 |
| **紹介者**  **（ご所属/ご氏名）** | | / |
| **備考** | | ※代理店を通じて入稿する等、その他特記事項があれば記載ください。 |

［申込先］日本転倒予防学会事務局

〒104-0045東京都中央区築地2-12-10築地MFビル26号館5F(株)朝日エル内

TEL・FAX：03-3544-6112　　（担当：甲斐、髙橋）

Email：kaishi-jimukyoku@tentouyobou.jp