

日本血管生物医学会 賛助会員申込書

西暦 年 月 日

日本血管生物医学会
理事長 樋田 京子 殿

日本血管生物医学会賛助会員募集趣意書の趣旨に賛同し、下記のとおり賛助会員として申し込みます。

1. 申込者情報

貴社名・団体名			
所在地	〒		
代表者役職・氏名		担当部署・担当者名	
電話		E-mail	
ホームページ URL			

2. 申込内容

申込口数	口	申込金額	円
プラチナ賛助会員	☐ 対象（4 口以上）	申込年度	年

※申込金額は、1 口 50,000 円 × 申込口数にてご記入ください。

※本会の会計年度は 4 月 1 日より翌年 3 月 31 日となります。

3. 選択特典

下表の中から、申込口数と同数の特典をご選択ください。同一特典を複数口分選択することも可能です。

選択	選択特典	口数
☐	年次学術集会への無料参加（1 名分）	口
☐	年次学術集会における企業展示料の割引	口
☐	学会ホームページへの企業紹介情報の掲載	口
☐	オンラインセミナーまたは産学交流企画における協賛・企業紹介の機会	口
☐	企業広告メールを会員向けに年 2 回配信	口
☐	学会ホームページへのバナー広告掲載（280x64 ピクセル）	口
☐	会報誌「サーキュラー」への広告掲載（1 口：A4 の 1/2 ページ）	口
	口数合計	口

※ 口数合計が申込口数と一致するようご記入ください。

4. 確認事項

- ☐ 学会ホームページへの社名掲載および貴社ホームページへのリンク設定に同意します。
- ☐ 選択特典の内容、提供条件および実施時期等については、学会事務局との調整に従います。
- ☐ 4口以上のお申し込みの場合、プラチナ賛助会員としての取扱いに同意します。

5. 備考

<申込書送付先>

日本血管生物医学会事務局

〒112-0012

東京都文京区大塚 5-3-13-3F（一社）学会支援機構内

E-mail : jvbmo@asas-mail.jp