|  |
| --- |
| **第５７回日本神経学会学術大会** |
| **無料展示ブース申込書** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 提出先  お問合せ先 | 日本神経学会事務局  〒113-0034　東京都文京区湯島二丁目31番21号一丸ビル  TEL：03-3815-1080/FAX：03-3815-1931  **E-mail : jsn-6@gol.com** | お申込期限  2016年 **1月15日（金）** |

申込日：西暦　　　　　　　年　　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 推薦者氏名（日本神経学会代議員）： | |
| 推薦者署名： | |
| 団体名： | |
| 所在地：〒 | |
| 部署： | 担当者： |
| TEL： | FAX: |
| E-mail： @ | |

◆申込小間

|  |  |
| --- | --- |
| 無料展示ブース | スペースの関係上、1 小間（4 ㎡） のみのお申し込みとさせていただきます。  （間口 2000ｍｍ 奥行 2000ｍｍ 高さ 2400mm） |

◆小間備品（学会事務局準備物）

バックパネル （W1940×H2400mm）

展示台 　　　（W1800×D900×H700mm（クロス掛け））

照明 　　　　（蛍光灯 40w×1）

社名板　　　 （W900×H200mm）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 社名板 | □必要／□不要 | 展示台 | □必要／□不要 | 蛍光灯 | □必要／□不要 |

◆出展物内容

|  |
| --- |
| 出展物 種別（簡単にご記入ください。）  重量物の有無  □有　（　　　　　　　　　　　　　）（　　　　　）ｋｇ　　　　□無 |

◆出展の目的

|  |
| --- |
|  |