

第 2 回神奈川県臨床作業療法大会 プログラム集広告申込書

「第 2 回神奈川県臨床作業療法大会」に下記内容にて広告を申し込みます。

申し込み日 年 月 日

御社名	(フリガナ)		
住所	(〒 -)		
広告担当者	ご所属部署	ご氏名	
	TEL	FAX	
	E-mail		
広告(表紙) (ご希望に○)	裏表紙 ¥25,000	表紙裏面 ¥22,000	裏表紙裏面 ¥22,000
広告(中頁) (ご希望に○)	1 ページ ¥20,000	1 / 2 ページ ¥10,000	1 / 4 ページ ¥5,000
その他	(連絡事項などがあればお書きください)		

第2回 神奈川県臨床作業療法大会事務局 渉外担当：山崎純一

FAX：0466-90-3338

E-mail：kccot2nd-publicrelations@kana-ot.jp