

申込み締切: 2025年6月16日

【送信先】

JAPSA事務局 宛
E-mail: stas@japsa.or.jp

第19回 日本美容医療学会研究会
特別協賛申込書

申込年月日	年 月 日	
貴社名		
住所	〒 -	
ご担当者	氏名	
	部署	
	電話番号	
	E-mail	
備考		

開催日	設定席数(予定)	共催費(税込)
7月25日(金)	50席	110,000円
協賛内容	1. 参加者へのチラシ・リーフレットの配布 2. 幕間PR動画の上映 3. バナー広告の掲載 4. 懇親会参加権(2名まで)	

【お問い合わせ・申込先】

第19回日本美容医療学会 事務局
担当: 戸田、清水、長沢
TEL: 03-5843-7539
E-mail: stas@japsa.or.jp