

申込み締切：2027 年 4 月 9 日（金）

【送信先】

第 53 回日本整形外傷学会学術集会 運営事務局 宛

E-mail : a-csc@a-csc.org FAX : 03-6222-9875

第 53 回日本整形外傷学会学術集会
ポケットプログラム 広告掲載申込書

申込年月日	年 月 日		
貴社名			
住 所	〒		
ご担当者	氏 名		
	部 署		
	TEL		FAX
	E-mail		

該当のものに ☒ をつけてください

1. 広告掲載について、以下の希望掲載枠を申込みます。

- ☐ 表 4（カラー） ￥385,000-
☐ 表 2（モノクロ） ￥275,000-
☐ 表 3（モノクロ） ￥275,000-

- ☐ 後付 1 頁（モノクロ） ￥198,000-
☐ 後付半頁（モノクロ） ￥132,000-
※金額は消費税 10%込価格です

2. 広告原稿

送付予定日： 月 日

※原稿は完全版下（PDF またはイラストレーター イラストレーターの場合は必ずアウトラインを取ってください）の状態でお送りください。必ず出力見本をご同封ください。版下は原則として返却いたしません。返却が必要な場合、送付時にお申し出ください。

3. その他 （ご希望・ご質問等ございましたらお書き添えください。）