

送付先：第12回日本褥瘡学会・在宅ケア推進協会総会・学術集会 運営事務局
FAX：086-250-7682 E-mail：tokozurecare2026@kwcs.jp
申込締切…2026年5月29日（金）

第12回日本褥瘡学会・在宅ケア推進協会総会・学術集会

寄付金 回答書

年 月 日

第12回日本褥瘡学会・在宅ケア推進協会総会・学術集会 全国会長 中川 宏治 殿

下記のとおり寄付を

☐ 申し込みます ☐ 申し込みません

※本会への寄付金お申込みについて、いずれかに印を付け、FAX またはメールにてご返送ください。

寄付申込者 〒

住 所 _____

法人名 _____

氏 名 _____ (印)

記

1. 寄付金額	¥
2. 指定研究者等の氏名	第12回日本褥瘡学会・在宅ケア推進協会総会・学術集会 全国会長 中川 宏治（医療法人大和会 福田心臓・消化器内科）
3. 寄付の目的及び条件	標記学会に対する運営経費の一部に充てる
4. 振込先	銀行名：四国銀行 店名：薊野支店 店番：132 預金種目：普通預金 口座番号：5145999 口座名：第12回日本褥瘡学会・在宅ケア推進協会総会・学術集会 全国会長 中川宏治 (タ イ ジ ュ カ ニ ホ シ ヨ ク ソ カ ツ カ イ イ タ ク ア ス イ シ キ ョ ウ カ イ ソ カ イ カ ク ジ ュ シ ユ カ イ ゼ ン コ カ イ ヲ ヲ ナ カ ガ ヲ コ ウ ジ) ____年 ____月 ____日 に <input type="checkbox"/> 振込みました。 <input type="checkbox"/> 振込みします。
5. 連絡先	担当部課 担当者名 TEL : _____ FAX : _____ E-mail : _____
6. その他	

送付先：第12回日本褥瘡学会・在宅ケア推進協会総会・学術集会 運営事務局

FAX：086-250-7682 E-mail：tokozurecare2026@kwcs.jp

申込締切…2026年2月27日（金）

第12回日本褥瘡学会・在宅ケア推進協会総会・学術集会

共催セミナー（講演） 回答書

年 月 日

第12回日本褥瘡学会・在宅ケア推進協会総会・学術集会 全国会長 中川 宏治 殿

下記のとおり共催セミナーを

☐ 申し込みます

☐ 申し込みません

※本会への共催セミナー（講演）お申込みについて、いずれかに印を付け、FAX またはメールにてご返送ください。

第12回日本褥瘡学会・在宅ケア推進協会総会・学術集会

共催セミナー（講演） 申込書

貴社名				
ご担当所属				
ご担当者名				
ご連絡先	〒			
	T E L :		F A X :	
	E-mail :			
申込セッション ※第2希望まで お書きください。	セッション名	開催日	会場	共催費
		6月6日（土）		_____円
		6月7日（日）		_____円
予定演題名				
予定座長	氏 名			
	所 属			
予定演者	氏 名			
	所 属			
備考	※ハンズオンセミナーの場合は機材等お書きください。			

送付先：第12回日本褥瘡学会・在宅ケア推進協会総会・学術集会 運営事務局

FAX：086-250-7682 E-mail：tokozurecare2026@kwcs.jp

申込締切…2026年3月27日（金）

第12回日本褥瘡学会・在宅ケア推進協会総会・学術集会

企業展示（WEB展示）／書籍展示 回答書

年 月 日

第12回日本褥瘡学会・在宅ケア推進協会総会・学術集会 全国会長 中川 宏治 殿

下記のとおり企業展示を

☐ 申し込みます

☐ 申し込みません

※本会への企業展示お申込みについて、いずれかに印を付け、FAX またはメールにてご返送ください。

第12回日本褥瘡学会・在宅ケア推進協会総会・学術集会

企業展示／書籍展示 申込書

貴社名			
ご担当所属			
ご担当者名			
ご連絡先	〒		
	T E L :	F A X :	
	E-mail :		
申込み内容	基礎小間（賛助会員） 1 小間 ¥110,000（税込） × 小間		
	基礎小間（非賛助会員） 1 小間 ¥165,000（税込） × 小間		
	書籍展示 1 卓 ¥ 3,300(税込) × 卓		
	WEB 展示		
合計	¥		
出展物 （予定）			
展示台	使用する ・ 使用しない ・ 未定		
電 気	使用する（ W） ・ 使用しない ・ 未定 ※基礎200Wを超える場合、有料オプションとなります。		
WEB 展示	・ 申込む ・ 申し込まない		
その他、ご要望・追加オプション希望等ございましたら、ご記入ください。			

送付先：第12回日本褥瘡学会・在宅ケア推進協会総会・学術集会 運営事務局

FAX：086-250-7682 E-mail：tokozurecare2026@kwcs.jp

申込締切…2026年3月27日（金）

第12回日本褥瘡学会・在宅ケア推進協会総会・学術集会

広告掲載 回答書

年 月 日

第12回日本褥瘡学会・在宅ケア推進協会総会・学術集会 全国会長 中川 宏治 殿

下記のとおり広告掲載を

☐ 申し込みます

☐ 申し込みません

※本会への広告掲載お申込みについて、いずれかに印を付け、FAX またはメールにてご返送ください。

第12回日本褥瘡学会・在宅ケア推進協会総会・学術集会

広告掲載 申込書

※該当の□に✓印を付けてください。

種類	募集予定数	掲載料（税込）
<input type="checkbox"/> 表紙4 1頁（カラー）	1 枠	110,000 円
<input type="checkbox"/> 表紙2 1頁（モノクロ）	1 枠	88,000 円
<input type="checkbox"/> 表紙3 1頁（モノクロ）	1 枠	88,000 円
<input type="checkbox"/> 記事中 1頁（モノクロ）	5 枠	33,000 円
<input type="checkbox"/> 記事中 1/2 頁（モノクロ）	6 枠	22,000 円

料 金： ￥ -

版 下： 年 月 日 運営事務局宛に送付します。

※版下送付締切：2026年3月27日（金） 必着

貴社名		
ご担当所属		
ご担当者名		
ご連絡先	〒	
	T E L :	F A X :
	E-mail :	

送付先：第12回日本褥瘡学会・在宅ケア推進協会総会・学術集会 運営事務局

FAX：086-250-7682 E-mail：tokozurecare2026@kwcs.jp

申込締切…2026年3月27日（金）

第12回日本褥瘡学会・在宅ケア推進協会総会・学術集会

ホームページバナー広告 回答書

年 月 日

第12回日本褥瘡学会・在宅ケア推進協会総会・学術集会 全国会長 中川 宏治 殿

下記のとおりバナー広告を

☐ 申し込みます

☐ 申し込みません

※本会へのホームページバナー広告お申込みについて、いずれかに印を付け、FAX またはメールにてご返送ください。

第12回日本褥瘡学会・在宅ケア推進協会総会・学術集会

ホームページバナー広告 申込書

バナー広告データ： 年 月 日 運営事務局宛に送付します。

貴社名		
ご担当所属		
ご担当者名		
ご連絡先	〒	
	T E L :	F A X :
	E-mail :	
掲載枠	枠	円
リンク先 アドレス		
その他、ご要望等ございましたら、ご記入ください。		