FAX送信先： **書式１**

事務局　宛

第19回　東京大学　生命科学シンポジウム

|  |
| --- |
| 協 賛 金 申 込 書 |

第19回　東京大学　生命科学シンポジウム

実行委員長　水島　昇（東京大学大学院医学系研究科）殿

趣旨に賛同し、第19回　東京大学　生命科学シンポジウムとして下記の通り協賛金を

寄付いたします。

金　　　　　　　　　円也

 貴　社　名：

 ご　所　属：

 責任者氏名：

 御担当者名：

 〒

 住所：

 TEL： 　 FAX:

 E-mail：

　事務局：

　　　 　第19回　東京大学　生命科学シンポジウム事務局　協賛・広告担当

　 　 〒113-8657 東京都文京区本郷7-3-1　東京大学大学医学系研究科

　　 村上　誠

　　 TEL: 03-5841-1431, FAX: 03-5841-1434

 E-mail: makmurak@m.u-tokyo.ac.jp

FAX送信先： **書式２**

事務局　宛

第19回　東京大学　生命科学シンポジウム

|  |
| --- |
| 要旨集　広告申込書 |

本大会への広告申込について、下記のいずれかに印をつけ、メールかFAXにてご返送下さい。

　　□申し込む　□申し込まない

「第19回　東京大学　生命科学シンポジウム　講演要旨集」への広告を下記の通り申し込みます。

 ■スペース（該当箇所に印を付けて下さい）

 □A4　1ページ（モノクロ） ¥ 50,000

 □A4　半分 （モノクロ）　 ¥ 25,000

 貴　社　名：

 ご　所　属：

 御担当者名：

 〒

 住所：

 TEL： 　 FAX:

 E-mail：

　版下送付予定日：平成　　年　　月　　日頃　事務局まで送付します。

　事務局：

　　　 　第19回　東京大学　生命科学シンポジウム事務局　協賛・広告担当

　 　 〒113-8657 東京都文京区本郷7-3-1　東京大学大学医学系研究科

　　 村上　誠

　　 TEL: 03-5841-1431, FAX: 03-5841-1434

 E-mail: makmurak@m.u-tokyo.ac.jp

FAX送信先： **書式3**

事務局　宛

第19回　東京大学　生命科学シンポジウム

|  |
| --- |
| Webサイト 広告申込書 |

本大会への広告申込について、下記のいずれかに印をつけ、メールかFAXにてご返送下さい。

　　□申し込む　□申し込まない

「第19回　東京大学　生命科学シンポジウム　Webサイト」への広告を下記の通り申し込みます。

 ■スペース（該当箇所に印を付けて下さい）

 □トップページ 1ブロック分 ¥50,000

 □トップページ 2ブロック分 ¥100,000

 貴　社　名：

 ご　所　属：

 御担当者名：

 〒

 住所：

 TEL： 　 FAX:

 E-mail：

　版下送付予定日：平成　　年　　月　　日頃　事務局まで送付します。

　事務局：

　　　 　第19回　東京大学　生命科学シンポジウム事務局　協賛・広告担当

　 　 〒113-8657 東京都文京区本郷7-3-1　東京大学大学医学系研究科

　　 村上　誠

　　 TEL: 03-5841-1431, FAX: 03-5841-1434

 E-mail: makmurak@m.u-tokyo.ac.jp

FAX送信先： **書式4**

事務局　宛

第19回　東京大学　生命科学シンポジウム

|  |
| --- |
| 講演スライド　広告申込書 |

本大会への広告申込について、下記のいずれかに印をつけ、メールかFAXにてご返送下さい。

　　□申し込む　□申し込まない

「第19回　東京大学　生命科学シンポジウム　講演会場スライド広告」への広告を下記の通り申し込みます。

 ■スライド数（該当箇所に印を付けて下さい）

 □1スライド ¥25,000

 □2スライド ¥50,000

 貴　社　名：

 ご　所　属：

 御担当者名：

 〒

 住所：

 TEL： 　 FAX:

 E-mail：

　版下送付予定日：平成　　年　　月　　日頃　事務局までメーで送付します。

　事務局：

　　　 　第19回　東京大学　生命科学シンポジウム事務局　協賛・広告担当

　 　 〒113-8657 東京都文京区本郷7-3-1　東京大学大学医学系研究科

　　 村上　誠

　　 TEL: 03-5841-1431, FAX: 03-5841-1434

 E-mail: makmurak@m.u-tokyo.ac.jp