ヘルスコミュニケーションウィーク2023～福島～

**協賛申し込み用紙**

希望される協賛にレ点をご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 協賛の種類 | □広告 | □1/2ページ　　□1ページ　　　□バナー |
| □企業展示 |

下記項目をご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 所属・部署名 |  |
| 担当者名 |  |
| 郵便番号住所※ | 〒 |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-mail |  |

※必ず番地まで入力してください。住所に不備があると重要な書類が届かない場合がございます。

「受付完了メール」が届かない場合、お申し込みのメールアドレスに誤りがある場合がございますので、お手数ですが事務局にご連絡下さい。

**【協賛の申し込み方法】**

添付の申し込み用紙にご記入の上、メールにてお申し込みください。

**申し込み締め切り：2023年8月18日（金）**

**申し込み先メール：hcw2023@fmu.ac.jp**