**第 43 回東北理学療法学術大会**

**企業機器展示（A-1）出展申込書**

令 和 　年　 月　　日

第43回東北理学療法学術大会

大会長　髙橋　仁美　殿

下記の通り、企業機器展示の出展を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 貴施設名・貴社名（正式名称にてご記入ください） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 郵便番号・住所 | 〒　　　― |
| 御担当者名 |  |
| 御担当者部課名 |  |
| メールアドレス |  |
| TEL |  |
| FAX |  |

・申込小間数 　　　　小 間 × 22,000 円 ＝ \

※ご希望小間の総数を記載してください。

・出展物品

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 展示品 | 寸法（W×D×H） | 重量（kg） | 消費電力 （W） |
|  |  |  |  |

＜お問い合わせ先 お申込み先＞

〒960-8516　福島県福島市栄町10番6号

福島県立医科大学保健科学部理学療法学科　星　真行

TEL：024-581-5542　　E-mail：mhoshi@fmu.ac.jp