

<申込先> E-mail : jsgsm19@yamada-planning.co.jp / FAX : 019-635-6033

第 19 回学術大会 日本ジェネリック医薬品・バイオシミラー学会
寄付金申込書

2025 年 月 日

貴社名				
住所	〒			
ご担当者	部署			
	役職		氏名	
	TEL		FAX	
	E-mail			
領収証	不要 ・ 必要 (御宛名 :)			
備考				

第 19 回学術集会 日本ジェネリック医薬品・バイオシミラー学会
寄付金を申し込みします。

金額	円
----	---

※本会では寄付金に対する免税措置は取っておりませんので、予めご了承ください。

上記金額を、 年 月 日頃に振込いたします。

【申込先・お問合せ先】

運営事務局：有限会社ヤマダプランニング

〒020-0857 岩手県盛岡市北飯岡 1 丁目 5 番 5 号

TEL : 019-635-6011 FAX : 019-635-6033

E-mail : jsgsm19@yamada-planning.co.jp

<申込先> E-mail : jsgsm19@yamada-planning.co.jp / FAX : 019-635-6033

第 19 回学術大会 日本ジェネリック医薬品・バイオシミラー学会
共催セミナー申込書 2025 年 月 日

貴社名				
住所	〒			
ご担当者	部署			
	役職		氏名	
	TEL		FAX	
	E-mail			
備考				

■希望するセミナーにチェックしてください。(第2希望までチェックしてください)

第1希望	第2希望	セミナー種類	セッション開催日時(予定)	会 場	共催費
☐	☐	ランチョンセミナー1	10月11日(土) 12:00-13:00(60分)	第1会場 約400席	¥660,000
☐	☐	ランチョンセミナー2	10月11日(土) 12:00-13:00(60分)	第2会場 約170席	¥550,000
☐	☐	ランチョンセミナー3	10月12日(日) 12:00-13:00(60分)	第1会場 約400席	¥660,000
☐	☐	ランチョンセミナー4	10月12日(日) 12:00-13:00(60分)	第2会場 約170席	¥550,000
☐	☐	スイーツセミナー	10月11日(土) 15:05-16:05(60分)	第2会場 約170席	¥660,000
☐	☐	モーニングセミナー	10月12日(日) 08:50-9:35(45分)	第2会場 約170席	¥660,000
☐	☐	スポンサード教育講演1	10月12日(日) 時間未定(60分)	第2会場 約170席	¥660,000
☐	☐	スポンサード教育講演2	10月12日(日) 時間未定(60分)	第2会場 約170席	¥660,000
☐	☐	スポンサードシンポジウム1	10月11日(土) 時間未定(100分)	第1会場 約400席	¥660,000
☐	☐	スポンサードシンポジウム2	10月12日(日) 時間未定(90分)	第2会場 約170席	¥550,000
☐	☐	スポンサードセミナー1	10月11日(土) 時間未定(60分)	第2会場 約170席	¥550,000
☐	☐	スポンサードセミナー2	10月11日(土) 時間未定(60分)	第2会場 約170席	¥550,000

■セミナー内容 (予定をご記入ください)

セミナーテーマ		
座 長	(ご氏名)	(ご所属・役職)
演 者	(ご氏名)	(ご所属・役職)

【申込先・お問合せ先】

運営事務局：有限会社ヤマダプランニング 〒020-0857 岩手県盛岡市北飯岡1丁目5番5号

TEL : 019-635-6011 / FAX : 019-635-6033 / E-mail : jsgsm19@yamada-planning.co.jp

<申込先> E-mail : jsgsm19@yamada-planning.co.jp / FAX : 019-635-6033

第 19 回学術大会 日本ジェネリック医薬品・バイオシミラー学会
医療機器展示申込書

2025 年 月 日

貴社名				
住所	〒			
ご担当者	部署			
	役職		氏名	
	TEL		FAX	
	E-mail			
備考				

申込区分	1 小間 ¥132,000(税込) × _____小間
出展内容	
電気使用	あり ・ なし

※電源 1 口 (100V) 500W 以内を用意いたします。

1 小間 500W 以上の電力を必要とする場合は 500W 毎に 6,600 円 (税込) を会期終了後、運営事務局より請求申し上げます。

【申込先・お問合せ先】

運営事務局：有限会社ヤマダプランニング 〒020-0857 岩手県盛岡市北飯岡 1 丁目 5 番 5 号

TEL : 019-635-6011 / FAX : 019-635-6033 / E-mail : jsgsm19@yamada-planning.co.jp

<申込先> E-mail : jsgsm19@yamada-planning.co.jp / FAX : 019-635-6033

第 19 回学術大会 日本ジェネリック医薬品・バイオシミラー学会
プログラム・抄録集広告掲載申込書

2025 年 月 日

貴社名				
住所	〒			
ご担当者	部署			
	役職		氏名	
	TEL		FAX	
	E-mail			
備考				

希望掲載枠にチェックしてください。

希望掲載枠	掲載箇所	サイズ・色	広告料金（税込）	募集数
☐	表 4（背表紙）	A4・カラー	¥165,000	1 枠
☐	表 2（表紙の裏）	A4・カラー	¥137,500	1 枠
☐	表 3（背表紙の裏）	A4・カラー	¥137,500	1 枠
☐	後付 1 頁	A4・モノクロ	¥88,000	5 枠
☐	後付 1/2 頁	A5 横・モノクロ	¥55,000	5 枠

【申込先・お問合せ先】

運営事務局：有限会社ヤマダプランニング 〒020-0857 岩手県盛岡市北飯岡 1 丁目 5 番 5 号

TEL : 019-635-6011 / FAX : 019-635-6033 / E-mail : jsgsm19@yamada-planning.co.jp