

## ハンドアウト広告 申込みについて

謹啓 ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。平素から格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。

この度、第 11 回泌尿器細胞診カンファレンスを、平成 24 年 2 月 11 日（土）・12 日（日）の 2 日間、唐津シーサイドホテルにおいて開催させて頂くこととなりました。

本カンファレンスは、泌尿器細胞診の普及と質的向上を図ることを目的とし、全国より細胞診専門医、医師、細胞検査士および臨床検査技師約 200 名参加が予想されております。

つきましては、“ハンドアウト”に貴社の広告を掲載して頂きたい、なにとぞご協力を賜りたくお願い申し上げます。

謹白

1. 会期：平成 24 年 2 月 11 日（土）・2 月 12 日（日）
2. 会場：唐津シーサイドホテル 東館 1 階 羽衣  
〒847-0017 佐賀県唐津市東唐津 4-1 8 2  
TEL. (0955)75-3300
3. ハンドアウト冊数：フルカラー・200～250 冊印刷予定
4. 掲載料金：（1）A4・1 頁 10,500 円  
（2）A4・1/2 頁 8,400 円  
\*データ又は、綴じ込み用完成原稿で必要部数のご提出となります。
5. 申込み締切日：平成 23 年 12 月 10 日まで「申込書」をご提出下さい。
6. 申込先：第 11 回泌尿器細胞診カンファレンス 事務局  
社会医療法人白十字会白十字病院 臨床検査技術部  
〒819-8511 福岡市西区石丸 3-2-1  
TEL. (092)891-2511（代） FAX. (092)891-2547  
e-mail: h-byouri@hakujujikai.or.jp  
担当：森 健一
7. 掲載料金のお支払先：\*ゆうちょ銀行からの振込  
記号：17410 番号：70052011  
口座名：泌尿器細胞診カンファレンス  
\*他金融機関からの振込  
ゆうちょ銀行  
店名：七四八（読み ナナヨンハチ）  
店番：748 預金種目：普通預金 口座番号：7005201  
口座名：泌尿器細胞診カンファレンス

第 11 回泌尿器細胞診カンファレンス

ハンドアウト広告 申込書

平成 年 月 日申込

下記のとおりハンドアウト広告の申込みをいたします。

会社名	
部課名	
住所	
TEL	
FAX	
e-mail	
担当者	
ご掲載種別	A4・1頁 ・ A4・1/2頁
備考欄	

第 11 回泌尿器細胞診カンファレンス 事務局

社会医療法人白十字会白十字病院 臨床検査技術部

〒819-8511 福岡市西区石丸 3-2-1

TEL. (092)891-2511 (代) FAX. (092)891-2547

e-mail: h-byouri@hakujuujikai.or.jp

担当：森 健一