2017年5月吉日

担当各位

メープル小動物臨床検討会

会長　佐藤　れえ子

**第19回メープル小動物臨床検討会　賛助会員のご案内**

拝啓　貴社におかれましては益々ご清栄のことと心よりお慶び申し上げます。また、日頃よりメープル小動物臨床検討会の活動にご理解とご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

　この度は賛助会員のお申込みをいただき誠にありがとうございました。

先のご案内の通り、賛助金は、30,000円をお願いいたしております。振込締切は2017年8月31日（木）となっておりますので同封いたしました振込用紙（ゆうちょ銀行）をご利用いただければ幸いです。

また、10月28日夜の懇親会（1名あたり10,000円）、ホテル佐勘での宿泊（1泊2日1名あたり15,000円）、29日の昼食費（2個まで無料。3個以降は1名あたり\1080）となっております。こちらも併せてご検討くだされば幸いです。

（賛助金とともにお振込みいただくか、当日払いでも可能です）

また、展示ブース、ならびに広告掲載に関して、詳細なご案内および申し込み方法をお申込みいただいた担当者様のメールアドレス宛にお知らせいたします。ご確認のほどお願い申し上げます。（お申込み書はメールでの添付ファイルにて頂戴いたします）

本会ホームページ<http://news7a1.atm.iwate-u.ac.jp/~naika/maple/download.html>　にも掲載しておりますので、ご活用くださいませ。

　今後も皆様のご期待に添うよう努力致して参りますので、重ねてご協力、ご支援の程よろしくお願い申し上げます。末筆になりましたが、貴社の益々のご発展を心よりお祈り申し上げます。

敬具

＜メープル小動物臨床検討会事務局＞

岩手大学農学部共同獣医学科小動物内科学研究室

　〒020-8550　盛岡市上田三丁目18-8

Tel: 019-621-6177

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当：井口　愛子

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail: iwate.maple@gmail.com

WEB：http://news7a1.atm.iwate-u.ac.jp/~naika/maple/index.html

**第19回メープル小動物臨床検討会　賛助会員申込書**

**＊本ファイル（3ページ）に必要事項をご記入の上メール添付にてお送りください。**

E-mail:　iwate.maple@gmail.com

**メールでの件名**

**１．広告のみ希望の場合：「広告掲載の件」、申込書ファイル名を「広告掲載-御社名」**

**２．展示のみ希望の場合：「展示ブースの件」、申込書ファイル名を「展示-御社名」
３．広告＋展示希望の場合：「広告掲載・展示ブースの件」、申込書ファイル名を「広告展示-御社名」**としてください。

**※なお、広告データのファイル名は「御社名2017」としてください。**

電話番号：019-621-6177　（井口）

第19回メープル小動物臨床検討会　事務局宛

＊お申し込み締切日：2017年8月31日（木）

・ご連絡先　　　　　　　　　　　　　　　申込日　平成29年　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 貴社名 |  |
| TEL | 　　(　　) | FAX | 　　(　　) |

・お申込み内容

|  |  |
| --- | --- |
| 展示ブース | □展示する　□展示しない |
| 広告掲載 | □掲載する　□掲載しない |
| 懇親会1名あたり10,000円 | □する（　　　名）□しない |
| 宿泊（ホテル佐勘）1名あたり15,000円 | □する（　　　名）□しない |
| 29日の昼食（お弁当）￥1080／1個 | □ 要（　　　　個）　＊2個まで無料でご準備させていただきます。□ 不要 |
| お支払方法（懇親会・宿泊・お弁当） | □8月31日までにゆうちょ銀行振込（※）□当日払い |

※先にお送りいたしました振込用紙をご利用いただくか、下記口座にお振込みいただけます。

払込機関：ゆうちょ銀行,　種類：一般振替口座,
　払い込み先口座番号　02230-7-121047, 口座名称　メープル小動物臨床検討会

**第19回メープル小動物臨床検討会　展示ブース申込書**

**＊本ファイルをメール添付にてお送りください。**

E-mail:　 iwate.maple@gmail.com

第19回メープル小動物臨床検討会 事務局宛

＊お申し込み締切日：平成29年8月31日（木）

|  |  |
| --- | --- |
| 展示品名 |  |
| 機器個数 |  |
| コンセント | □ 要（　　　 個）　　電圧（ Ｖ）　　容量（　　　　 Ｗ）□ 不要 |
| 搬入日時 | 10月　　　　 日 （　　　　）　　　　　 時頃 |
| 搬出日時 | 10月　　　 　日 （　　　　）　　　　 　時頃 |
| 参加人数 | 　　　　　　　　　名 |
| その他ご希望、連絡事項 |  |

＊展示ブースは180㎝×180㎝（150㎝×45㎝のテーブルを1台貸出）を予定しておりますが、会場レイアウト、申し込み状況により変更する場合がございます。

＊延長コードのご準備をお願いいたします。

＊会場の都合上、搬入、搬出のお時間を指定させていただく場合がございます。

※当日の総合受付は，ホテル佐勘エントランスホールに設置予定です。
受付時間は10月28日午後3時～午後4時です。到着されたご担当者様は総合受付までお立ち寄りください。29日は9時～15時までの展示となります。

**第19回メープル小動物臨床検討会 広告掲載申込書**

**＊本ファイルをメール添付にてお送りください。**

E-mail:　 iwate.maple@gmail.com

第19回メープル小動物臨床検討会 事務局宛

＊お申し込み締切日：平成29年8月31日（木）

|  |  |
| --- | --- |
| ファイル送付方法 | * メール添付（３－４Mまで）
* 宅ファイル
 |
| ファイル名 |  |
| ファイル形式 | 拡張子：※「.ai」ファイルの場合は、確認用にjpgまたはpdfもお送りください。 |
| その他ご希望、連絡事項 |  |

* A4用紙1枚、白黒印刷とさせていただきます。
* 製本の都合上、左右どちらか5ｍｍほどは隠れて見えなくなる場合がございます。
* 掲載は、50音順となります。
* **メールでの件名を「広告掲載の件」、ファイル名を「広告掲載-御社名」**としてください。
* 宅ファイルでの送付の場合、平日（月曜日～金曜日17時まで）の受付とさせていただきます。土日祝日はメールの確認ができませんのでご了承願います。
	+ 宅ファイル便　（https://free.filesend.to/fileup\_free）の「会員登録なしでファイルアップロード」をご利用ください。
	+ 送りたいファイルをドロップ、または「ファイルを追加」ボタンから広告ファイルを選択します。
	+ ダウンロードURLが示されますので、そのURL、および保存期間を
	事務局までメールでお知らせください。