

## 広告掲載申込書

- (1) お申込は下記に必要事項をご記入の上、下記までご送付下さい。  
(2) 本申込書は広告掲載契約書を兼ねておりますので、コピーを1年間保存してください。

会社名	
ご担当者名	
ご連絡先	〒  TEL : FAX : 電子メール :
掲載場所・広告料金	頁 円
支払方法	現金 ・ 振込 ・ その他 ( )
通信欄	

◎お申込・お問合せは下記まで

〒701-0192 岡山県倉敷市松島577 川崎医科大学現代医学教育博物館内  
日本メディカルイラストレーション学会事務局 森谷卓也 宛  
TEL: 086-462-1111 FAX: 086-464-1153  
E-Mail: jsmi@med.kawasaki-m.ac.jp