

第45回天文・天体物理若手夏の学校 協賛申込書

ご希望する項目のチェックボックスをチェックの上、点線枠内をご記入下さい。

貴社名	-----		
担当者芳名	-----	(部署)	-----
(電話)	-----	(内線)	-----
(E-mail)	-----		
住所(資料送付先)	-----		

御協賛金額 |-----|円 匿名希望

Web バナー広告

バナーのリンク先 URL |-----|

パンフレット広告(モノクロ)

1/4 面(¥10,000) 半面(¥20,000) 全面(¥30,000)

企業ブース

ご希望日程 |-----|

※ご出展可能な日程

7/27:14時～19時半、 7/28:9時～19時(昼食:12時半～13時半)、
7/29:9時～19時(昼食:12時半～13時半)、 7/30:8時半～13時半
(この内ポスターセッションは、7/28:11時半～12時半、7/30:9時～10時)

メディアの返送を希望する(広告データを郵送頂く場合)

以下備考、ご質問等ございましたらご記入下さい。

送付先:

[Fax]0422-34-3528

[郵便]

〒181-8588 東京都三鷹市大沢2-21-1 すばる棟528室 夏の学校事務局 宛

までご送信頂くか、

[E-mail] ss15_kyosan@astro-wakate.sakura.ne.jp

にて、上記の事項をお知らせ下さい。