

各種申込方法

1. 申込方法

別紙の申込書に必要事項を記載の上、運営事務局にメールもしくはFAXにてご送付ください。

2. 注意事項

申込完了後、2～3日以内に事務局より申込書受領のご連絡をいたします。

お申込後2～3日以内に受領の連絡がない場合はお手数をおかけしますが、下記お問い合わせ先までご連絡ください。

3. お問い合わせ先

日本エンドオブライフケア学会第9回学術集会 大会事務局

亀田医療大学 担当：那須真弓

〒296-0001 千葉県鴨川市横渚 462

TEL：04-7094-5644（直通）

※ 不在の場合 04-7099-1211（亀田医療大学代表）

FAX：04-7094-5658

E-mail: eolc2026@kameda.ac.jp

申し込み締め切り：2026年10月2日（金）

Email: eolc2026@kameda.ac.jp

FAX: 04-7094-5658

日本エンドオブライフケア学会第9回学術集会

寄付金申込書

日本エンドオブライフケア学会第9回学術集会の趣旨に賛同し、下記のように申し込みいたします。

ご芳名・団体名	フリガナ
ご担当所属	
ご担当者名	
ご連絡先	〒
	TEL : FAX :
	Email :
寄付金額	円
振込先	銀行名： 口座番号： 口座名：
	年 月 日に <input type="checkbox"/> 振り込みました <input type="checkbox"/> 振り込みます

以下事務局使用欄

受付日		受付番号	
-----	--	------	--

申し込み締め切り：2026年8月7日（金）

Email: eolc2026@kameda.ac.jp

FAX: 04-7094-5658

日本エンドオブライフケア学会第9回学術集会

企業展示申込書

日本エンドオブライフケア学会第9回学術集会の趣旨に賛同し、下記のように申し込みいたします。

ご芳名・団体名	フリガナ
ご担当所属	
ご担当者名	
ご連絡先	〒
	TEL : FAX :
	Email :
抄録集掲載社名	
申し込み内容	1) 医薬品・機器・ケアグッズ 1小間 50,000円 × 小間
	2) 書籍展示 机1本 5,000円 × 机 本
	3) 茨城の物産やものづくり展示販売 机1本 5,000円 × 机 本
合計	円
主な出展物 (予定)	
重量物の有無	無 ・ 有 (出展物名: 約 kg)
電気	使用する (kw) ・ 使用しない
その他、ご要望、特記事項がございましたら、ご記入ください。	

以下事務局使用欄

受付日		受付番号	
-----	--	------	--

申し込み締め切り：2026年8月7日（金）

Email: eolc2026@kameda.ac.jp

FAX: 04-7094-5658

日本エンドオブライフケア学会第9回学術集会

ランチョンセミナー共催申込書

日本エンドオブライフケア学会第9回学術集会の趣旨に賛同し、下記のように申し込みいたします。

ご芳名・団体名	フリガナ
ご担当所属	
ご担当者名	
ご連絡先	〒
	TEL : FAX :
	Email :
その他、ご要望、特記事項がございましたら、ご記入ください。	

【申込内容】

開催場所	収容人数	金額
<input type="checkbox"/> 大会議室 102	230名	300,000円

以下事務局使用欄

受付日		受付番号	
-----	--	------	--

申し込み締め切り：2026年7月10日（金）

Email: eolc2026@kameda.ac.jp

FAX: 04-7094-5658

日本エンドオブライフケア学会第9回学術集会

プログラム集広告掲載申込書

日本エンドオブライフケア学会第9回学術集会の趣旨に賛同し、下記のように申し込みいたします。

ご芳名・団体名	フリガナ
ご担当所属	
ご担当者名	
ご連絡先	〒
	TEL : FAX :
	Email :
抄録集掲載社名	
その他、ご要望、特記事項がございましたら、ご記入ください。	

【申込内容】

掲載箇所	印刷色	金額
<input type="checkbox"/> 後付 1頁※3	モノクロ	100,000円
<input type="checkbox"/> 後付 1/2頁※2・3	モノクロ	70,000円

※1 表紙まわりは申込着順とさせていただきます。

※2 後付 1/2頁は A6横になります。

※3 後付の場合、掲載場所は主催者に一任いただきます。

料 金： _____ 円

版 下： _____ 年 _____ 月 _____ 日

運営事務局宛に送付します。

※版下送付締切：2026年7月29日（水）必着

以下事務局使用欄

受付日		受付番号	
-----	--	------	--

申し込み締め切り：2026年8月7日（金）

Email: eolc2026@kameda.ac.jp

FAX: 04-7094-5658

日本エンドオブライフケア学会第9回学術集会

ホームページバナー広告掲載申込書

日本エンドオブライフケア学会第9回学術集会の趣旨に賛同し、下記のように申し込みいたします。

ご芳名・団体名	フリガナ
ご担当所属	
ご担当者名	
ご連絡先	〒
	TEL : FAX :
	Email :
抄録集掲載社名	
その他、ご要望、特記事項がございましたら、ご記入ください。	

【申込内容】

バナー（150ピクセル×60ピクセル） 50,000円

データ送付 _____年 ____月 ____日 運営事務局宛に送付します。

※データ送付締切：2026年8月28日（金）必着

※バナーデータ送付時にバナーリンク先URLを運営事務局に併せてご連絡ください。

GIFアニメーションは可能です。

以下事務局使用欄

受付日		受付番号	
-----	--	------	--

申し込み締め切り：2026年8月7日（金）

Email: eolc2026@kameda.ac.jp

FAX: 04-7094-5658

日本エンドオブライフケア学会第9回学術集会

セッション幕間広告申込書

日本エンドオブライフケア学会第9回学術集会の趣旨に賛同し、下記のように申し込みいたします。

ご芳名・団体名	フリガナ
ご担当所属	
ご担当者名	
ご連絡先	〒
	TEL : FAX :
	Email :
抄録集掲載社名	
その他、ご要望、特記事項がございましたら、ご記入ください。	

【申込内容】

セッション幕間広告 50,000円

【データ形式】

PowerPoint 動画データ (MP4) 画像データ それ以外 ()

データ送付 _____年 _____月 _____日 運営事務局宛に送付します。

※データ送付締切：2026年8月28日（金）必着

以下事務局使用欄

受付日		受付番号	
-----	--	------	--

申し込み締め切り：2026年8月7日（金）

Email: eolc2026@kameda.ac.jp

FAX: 04-7094-5658

日本エンドオブライフケア学会第9回学術集会

労務提供申込書

日本エンドオブライフケア学会第9回学術集会の趣旨に賛同し、下記のように申し込みいたします。

ご芳名・団体名	フリガナ	
ご担当所属		
ご担当者名		
ご連絡先	〒	
	TEL :	FAX :
	Email :	
当日連絡先		
労務提供者氏名①	フリガナ	労務提供日程
		10月3日 ・ 10月4日
労務提供者氏名②	フリガナ	労務提供日程
		10月3日 ・ 10月4日
抄録集掲載社名		
その他、ご要望、特記事項がございましたら、ご記入ください。		

以下事務局使用欄

受付日		受付番号	
-----	--	------	--