**セッション共催 申込期限：2025年3月31日(月)**

申込書送付先

Email: info@cancernet.jp

Japan Cancer Forum 2025

**セッション共催申込書**

202　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 貴社・団体名 |  |
| ご所属名 |  |
| ご担当者名 |  |
| ご担当者様E-mail |  |
| ご住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| 希望枠いずれかを選択 | * 第１会場（300名・60分）
* 第２会場（100名・45分）
* オンデマンド配信（事前収録）
 | 希望時間 | （ A ・ B ―　　 ）　P 5プログラム案記載の番号を記入※第1・第2会場のみ |
| アーカイブ配信 | □　希望する　　　　　　　　　□希望しない |
| テーマ |  |
| 演者（後日でも結構です） |  |
| 司会（後日でも結構です） |  |
| 確認事項（チェックをお願い致します） | □ 講師・司会謝礼金は含まれません。□ 講師・司会以外の料飲代は含まれません。□ 席数は目安です。定員に満たない可能性もあることを了承します。□ オンデマンド配信(事前収録)の場合、6月23日(月)までに収録可能です。 |
| 備考： |  |

問い合わせ及び申込書送付先：

認定NPO法人キャンサーネットジャパン事務局

〒113-0034　東京都文京区湯島1-10-2御茶ノ水K＆Kビル2階

電話 : 03-5840-6072　ファックス : 03-5840-6073　E-mail：info@cancernet.jp

**バナー広告 申込期限：2025 年6月30日(月)**

申込書送付先

Email: info@cancernet.jp

Japan Cancer Forum 2025

**バナー広告申込書**

202　 年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 貴社・団体名 | 　 |
| 貴社・団体URL |  |
| ご所属名 | 　 |
| ご担当者名 | 　 |
| ご担当者様E-mail | 　 |
| ご住所 | 〒 |
| 電話番号 | 　 |
| ファックス番号 | 　 |
| 希望枠 | * 通常（30万円＋税）　　　　　□　年間（70万円＋税）
 |

|  |
| --- |
| 主な広告内容：※主な広告内容及び希望の掲載月をご記入下さい。※広告内容等、本会の主旨にそぐわない場合、掲載をお断りすることもあります。掲載する広告の規格等は、次の通りとします。大きさは、通常枠：横300ピクセル、縦60ピクセル年間枠：横300ピクセル、縦150ピクセル形式は、PNGまたはJPEG形式データ容量は、300KB以下 |

問い合わせ及び申込書送付先：

認定NPO法人キャンサーネットジャパン事務局内

〒113-0034　東京都文京区湯島1-10-2御茶ノ水K＆Kビル2階

電話 : 03-5840-6072　ファックス : 03-5840-6073　　E-mail：info@cancernet.jp

**企業展示 申込期限：2025年5月15日(木)**

申込書送付先

Email: info@cancernet.jp

Japan Cancer Forum 2025

**企業展示　申込書**

202　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 貴社・団体名 | 　 |
| ご所属名 | 　 |
| ご担当者名 | 　 |
| ご担当者様E-mail | 　 |
| ご住所 | 　〒 |
| 電話番号 | 　 |
| ご希望枠数 | * 8/2(土)　□　8/3日　×（　　　　　）枠
 |
| 展示希望 | * 通常展示（長椅子＋椅子2脚）
* 展示のみ（無人・サンプル配布のみなど）
* その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
 |

|  |
| --- |
| 主な展示内容：特記事項：□電力使用有り（　　　　　　ワット/　　 　　ボルト /　　　　アンペア　）＊電力使用や電力量は、ご希望に沿えない場合があります。 |

※広告内容等、本会の主旨にそぐわない場合、展示をお断りすることもあります。

問い合わせ及び申込書送付先：

認定NPO法人キャンサーネットジャパン事務局

〒113-0034　東京都文京区湯島1-10-2御茶ノ水K＆Kビル2階

 電話 : 03-5840-6072　ファックス : 03-5840-6073　E-mail：info@cancernet.jp

**プログラム冊子広告 申込期日：2025年5月15日(木)**

申込書送付先

Email: info@cancernet.jp

Japan Cancer Forum 2025

**プログラム冊子広告申込書**

202　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 申込日 | 　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 貴社名 | お名刺のコピー（拡大）を添付いただいても結構です。 |
| 住所 | 〒 |
| 御担当者 | 氏名 |  |
| 所属部署 |  |
| TEL |  |
| E-MAIL |  |
| 申し込み内容 | いずれかにチェックをお願いします

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 希望枠 | スペース（横×縦） | 広告掲載料（税別） |
| 　 | 1/4ページ （A4の1/4　179mm×60mm） | ¥100,000 |
| 　 | 1/10ページ（A4の1/10　83mm×60mm） | ¥50,000 |

※完全版下データ納品期限：2024年6月18日(水)※原稿形式：イラストレーター（ai/アウトライン化画像埋込み）または入稿用高解像度PDF、見本でJpegなど画像を添付してください。 |
| 通信欄 | （添付プログラム冊子構成案より掲載ご希望枠等、要望等がございましたらご記入ください） |

※広告内容等、本会の主旨にそぐわない場合、掲載をお断りすることもあります。

問い合わせ及び申込書送付先：

認定NPO法人キャンサーネットジャパン事務局

〒113-0034　東京都文京区湯島1-10-2御茶ノ水K＆Kビル2階

 電話 : 03-5840-6072　ファックス : 03-5840-6073　E-mail：info@cancernet.jp

**資料・サンプル配布 申込期日：2025年6月30日(月)**

申込書送付先

Email: info@cancernet.jp

Japan Cancer Forum 2025

**資料・サンプル配布申込書**

202 年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 貴社・団体名 | 　 |
| 貴社・団体URL |  |
| ご所属名 | 　 |
| ご担当者名 | 　 |
| ご担当者様E-mail | 　 |
| ご住所 | 　〒 |
| 電話番号 | 　 |
| 希望配布物 | * 資料（A4サイズ以下に限る）　　　 （ 　　　）枚
* サンプル（名称：　　　　　　　　） （　　　 ）点

※来場者最大(定員2,000名)+登壇者等（約2,300名）へ配布(封入)※資料1枚10万円＋税、サンプル＋資料(各1点まで)20万円＋税※サンプル1点のみの場合でも20万円＋税 となります。 |
| 内容 | 配布物の内容： |

※配布物の内容等、本会の主旨にそぐわない場合、配布をお断りすることもあります。

問い合わせ及び申込書送付先：

認定NPO法人キャンサーネットジャパン事務局

〒113-0034　東京都文京区湯島1-10-2御茶ノ水K＆Kビル2階

 電話 : 03-5840-6072　ファックス : 03-5840-6073　E-mail：info@cancernet.jp

**寄付協賛 受付期限：2025年8月3日(日)**

申込書送付先

Email: info@cancernet.jp

Japan Cancer Forum 2025

**協賛申込書**

NPO法人キャンサーネットジャパン

理事長 岩瀬 哲　殿

202　 年　　　月　　　日

１．今般下記により協賛を申し込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 口数 | 協賛金額 |
| 口　×　1００，０００円 | 円 |

ご芳名または法人名：

（領収書宛名）

ご住所：〒

ご担当者：

TEL:

振り込み予定日：

1. CNJのホームページや活動報告書への掲載について

寄付者氏名・法人名の掲載を（ 承諾する ・ 承諾しない ）

※上記までメールにてご送信頂きますようお願い申し上げます。

問い合わせ及び申込書送付先：

認定NPO法人キャンサーネットジャパン事務局

〒113-0034　東京都文京区湯島1-10-2御茶ノ水K＆Kビル2階

電話 : 03-5840-6072　ファックス : 03-5840-6073　E-mail：info@cancernet.jp

**寄付返礼品特別協賛 申込期日：2025年5月15日(木)**

申込書送付先

Email: info@cancernet.jp

Japan Cancer Forum 2025

寄付返礼品特別協賛申込書

202　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 貴社・団体名 |  |
| 貴社・団体URL |  |
| ご所属名 | 　 |
| ご担当者名 | 　 |
| ご担当者様E-mail | 　 |
| ご住所 | 　〒 |
| 電話番号 | 　 |
| 提供可能個数 | * 10個～（高額寄付者への寄付返礼品）：（　　　　　　）個
* 50個～（寄付返礼品）：（　　　　　　）個

※寄付額に応じた返礼品の設定は申込に合わせて調整させていただきます。 |
| 提供品の内容 | （ご提供いただける商品の詳細をご記入ください） |

※貴社製品など、作成されている参加者向けノベルティ、サンプル品等、返礼品として提供できるものがございましたら、是非ご提供ください。

※配布内容等、本会の主旨にそぐわない場合、配布をお断りすることもあります。

問い合わせ及び申込書送付先：

認定NPO法人キャンサーネットジャパン事務局

〒113-0034　東京都文京区湯島1-10-2御茶ノ水K＆Kビル2階

 電話 : 03-5840-6072　ファックス : 03-5840-6073　E-mail：info@cancernet.jp