**「第6回国際スポーツ医科学ネットワークフォーラム長野2016」**

**展示 ・ 協賛金のお願い**

「第6回国際スポーツ医科学ネットワークフォーラム長野2016」における展示ならびに協賛を以下の要領で募集いたします。本学会の趣旨に是非ご賛同賜り、格別のご厚情を賜りますようお願い申し上げます。

1. **展示**

会場にて、関連する機器展示を募集いたします。出展はフォーラム開催期間中を通して可能です。概要は以下の通りです。

・期間 平成28年11月10日（木）～11日（金）　（9日の夕刻日搬入が可能です）

・スペース 1区画： 約2ｍ×2ｍ　（机（182cm×94cm）、背面パネルは用意します）

 電気容量： 100V 50Ｈｚ　（詳細はご相談ください）

・料金 1区画： 50,000円

・申込締切 平成28年10月11日（火）必着

1. **寄付**

本フォーラムに協賛頂ける場合は協賛金をお願い申し上げます。協賛社のお名前は抄録集に掲載させて頂きます。

・一口　50,000円でお願いします。

・申込締切 平成28年10月11日（火）必着

上記につきましてのお問い合わせ、原稿送付先は学会事務局までお願い申し上げます。また、振込先は以下の口座へお願いいたします。

**大会事務局：**

〒390-8621 松本市旭3-1-1 信州大学医学系研究科・スポーツ医科学講座

　　第6回国際スポーツ医科学ネットワークフォーラム長野2016（担当　中嶋　美奈子）

　　TEL：0263-37-2681　　FAX：0263-34-6721　　E-mail：isports@shinshu-u.ac.jp

**振込先：**

銀行名：八十二銀行

支店名： 信州大学前支店（店番号：421）

口座番号：普通預金 891958

口座名義：第6回国際スポーツ医科学ネットワークフォーラム長野2016 （代表：　能勢　博）

（別紙）

申込日：　　　　年　　　月　　　日

|  |
| --- |
| 展示・協賛金　申込書提出先：　FAX 0263-34-6721 E－mail:isports@shinshu-u.ac.jp第6回国際スポーツ医科学ネットワークフォーラム長野2016**平成28年10月11日(火)までにご連絡をお願い致します。** |

第6回国際スポーツ医科学ネットワークフォーラム長野2016（平成28年11月9日（水）、10日（木）、11日（金））で展示を申し込みます。

貴社名（ご担当者）：

ご連絡先：〒

TEL：　　　　　　　　　　　　　　　 FAX：

E-mail：

◆機器展示について　　　※該当部分を✓でチェックしてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 申込区画数 | □1区画：50,000円 |
| 電気容量 | □50Ｈｚ　　　□50Hz以上希望（要相談） |
| 展示物の種類と内容 |  |

◆機器展示について貴社のご希望等あれば下欄にご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

申込日：　　　　年　　　月　　　日

|  |
| --- |
| 協賛金寄付　申込書提出先：　FAX 0263-34-6721 E－mail:isports@shinshu-u.ac.jp第６回国際スポーツ医科学ネットワークフォーラム長野2016**平成28年10月11日(火)までにご連絡をお願い致します。** |

第6回国際スポーツ医科学ネットワークフォーラム（平成28年11月9日（木）、10日（金）、11日（土））の開催趣旨に賛同し寄付を申し込みます。

金　\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_　也

＊一口50,000円で御願いします。

貴社名（ご担当者）：

ご連絡先：〒

TEL：　　　　　　　　　　　　　　　 FAX：

E-mail：