バナー広告申込書

　　　年　　月　　日

一般社団法人日本歯科医学教育学会

理事長　　殿

下記の内容にて，日本歯科医学教育学会のホームページへのバナー広告の掲載を申込みます。その際，「日本歯科医学教育学会バナー広告実施要項」の内容に同意し，遵守いたします。

掲載申込者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふ り が な  会　社　名 |  | | |
| ふ り が な  担 当 者 | 印 | | |
| 住　所 |  | | |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| e-mail | ＠ | | |
| 申込者区分 | □　賛助会員　　　　　　□非会員 | | |

掲載内容

|  |  |
| --- | --- |
| リンク先URL | http:// |
| 掲載期間 | 年　　月　　日　～　　　　　　年　　月　　日 |
| 備　考 |  |

送付先

〒 170-0003　東京都豊島区駒込1-43-9 駒込TSビル  
（一財）口腔保健協会内　日本歯科医学教育学会

　TEL：03-3947-8891 FAX:03-3947-8341