

# ホームページバナー広告掲載申込書

年 月 日

経カテーテル的大動脈弁置換術関連学会協議会事務局宛

下記のとおり、経カテーテル的大動脈弁置換術関連学会協議会ホームページへのバナー広告掲載を希望いたします。

会社名	
ご担当者名 (ご所属部署)	
ご住所	〒
ご連絡先	TEL : FAX : MAIL :
掲載希望欄	<input type="checkbox"/> フルバナー (横 468 × 縦 60 ピクセル) : トップページ <input type="checkbox"/> フルバナー (横 468 × 縦 60 ピクセル) : トップページ以外 ( 掲載希望ページ : ) ※ 掲載希望ページは先着順で決定 <input type="checkbox"/> ハーフバナー (横 234×縦 60 ピクセル) : トップページの構成学会下
掲載期間	お申込日 ~ 翌年同月末日まで
バナー広告形式	形式 : 容量 : ※ バナー広告データはMAILに添付してお送りください。(info@j-tavr.com)
リンク先 URL	

※ 上記必要事項をご記入の上、FAX または MAIL にてお申し込みください。

お問合せ先：経カテーテル的大動脈弁置換術関連学会協議会事務局  
〒565-0871 大阪府吹田市山田丘 2-2  
大阪大学大学院医学系研究科外科学講座心臓血管外科学内  
TEL : 06-6816-3527 FAX : 06-6879-3159  
MAIL : info@j-tavr.com