**日本吃音・流暢性障害学会第11回大会**

**機器・書籍等展示申込書**

日本吃音・流暢性障害学会第11回大会事務局　宛

令和　　年　　月　　日

貴社名:

御住所:　〒

ご所属:

御担当者:

Email:

TEL:

FAX:

希望小間数　　 　小間

希望日　2023年10月　□21日(土)　□22日(日) (ご希望に☑して下さい)

※１本×１日あたり:15,000 円

合計金額（消費税なし）：

お振込(予定)日:

展示分類: □書籍展示　 □機器展示 　□その他 (該当するものに☑して下さい)

主な展示内容、特に必要なもの等（電源が必要な場合は容量を明示して下さい）:

□機器・書籍等展示募集要項に同意して上記の要領で申し込みます。

提出先：jssfd2023@miyamoto-lab.net (日本吃音・流暢性障害学会第11回大会事務局)