

## 第43回天文・天体物理若手夏の学校 協賛申込書

ご希望する項目のチェックボックスをチェックの上、点線枠内をご記入下さい。

貴社名	[ ]		
担当者芳名	[ ]	(部署)	[ ]
(電話)	[ ]	(内線)	[ ]
(E-mail)	[ ]		
住所(資料送付先)	[ ]		

御協賛

金額 [ ] 円  匿名希望

Web バナー広告

バナーのリンク先 URL [ ]

パンフレット広告(モノクロ)

1/4 面(¥10,000)  半面(¥20,000)  全面(¥30,000)

企業ブース

ご希望日程 [ ]

※ご出展可能な日程

7/29:14時～19時、 7/30:9時～19時(昼食:12時半～13時半)、  
7/31:9時～19時(昼食:12時半～13時半)、 8/1:8時半～13時半  
(この内ポスターセッションは、7/30:17時～19時、7/31:13時半～14時半)

メディアの返送を希望する(広告データを郵送頂く場合)

以下備考、ご質問等ございましたらご記入下さい。

送付先:

[Fax]029-228-8355

[郵便]

〒310-8512 茨城県水戸市文京 2-1-1 茨城大学理学部 S棟 S708 夏の学校事務局 宛  
までご送信頂るか、

[E-mail] ss13\_kyosan@astro-wakate\_sakura.ne.jp

にて、上記の事項をお知らせ下さい。