**第21回日本デジタルパソロジー・AI研究会**

**協賛申込書**

申込締め切り日：2023年4月30日（日）

※以下の必要事項にご記入の上、藤田医科大学　医学部病理診断学 fujitabyouri@gmail.com までお送りください。

* 貴社名：
* ご協賛内容：

※プランA～Cいずれかに☑してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | プランA | プランB | プランC |
| 参加申し込み希望プランに☑ |  |  |  |
|  | 600,000 円  | 400,000 円 | 200,000 円 |
| ①　ワークショップ | ○ |  |  |
| ②　現地企業展示+現地ランチョンセミナー | ○ | ○ |  |
| ③　HPへの企業紹介動画掲載+バナー広告 | ○ | ○ | ○ |

* 申込担当者

　　所属

　　氏名

　　E-mail

　　住所

　　電話/FAX

* その他　※事務局に連絡事項がございましたら、ご自由にご記入ください。