

第65回日本白内障学会総会
第52回水晶体研究会
各種申込書

寄付金申込書

共催セミナー申込書

企業展示申込書

ワークショップ申込書

プログラム・抄録集広告協賛申込書

ホームページバナー広告掲載申込書

E-mail : jscr65@miyata-med.ne.jp

事務局使用欄

受付日:

受付番号:

第 65回日本白内障学会総会・第 52回水晶体研究会宛
申込締切:2026年9月3日(木)

寄付金申込書

申込日: 年 月 日

第65回日本白内障学会総会・第52回水晶体研究会開催の趣旨に
賛同し、寄付金を下記の通り申し込みます。

円 他

振り込み方法:
上記寄付を

銀行 支店を通じて、 月 日に

振り込みます。

貴社名			*
住所	(〒 -)		
責任者	役職	氏名	
ご担当者	氏 名		
	部 署		
	Tel/Fax	/	
	E-mail		

確認を致しますので、申込書は必ず上記までE-mailにてお送りくださいますようお願い申し上げます。

備考欄

E-mail : jscr65@miyata-med.ne.jp

第 65 回日本白内障学会総会・第 52 回水晶体研究会宛
申込締切: 2026 年 5 月 22 日(金)

共催セミナー申込書

申込日： 年 月 日

第65回日本白内障学会総会・第52回水晶体研究会での共催セミナーを申し込みます。

貴社名		
ご住所	(〒 -)	
責任者	役職	氏名
ご担当者	氏 名	
	部 署	
	Tel/Fax	/
	E-mail	

該当に○をつけてください。

- 第1希望 開催日 (月 日)
 セミナー(モーニング・ランチオン・アフタヌーン・イブニング)
- 第2希望 開催日 (月 日)
 セミナー(モーニング・ランチオン・アフタヌーン・イブニング)

- ## ●演題および座長・演者について

※お申し込み時点で決定している項目をご記入ください。

演題： (テーマ)		
座長：		先生（ご所属）
演者：	1.	先生（ご所属）
3名分	2.	先生（ご所属）
	3.	先生（ご所属）

備考欄

E-mail : jscr65@miyata-med.ne.jp

事務局使用欄

受付日:

受付番号:

第 65回日本白内障学会総会・第 52回水晶体研究会宛
申込締切:2026年 5月 22日(金)

企業展示申込書

申込日: 年 月 日

第65回日本白内障学会総会・第52回水晶体研究会での企業展示を申し込みます。

貴社名			
ご住所	(〒 -)		
責任者	役職	氏名	
ご担当者	氏 名		
	部 署		
	Tel/Fax	/	
	E-mail		

●申し込み内容

出展料金	単価(税込)	申込小間数	合計(税込)
	220,000 円/小間	× 小間	¥
小間形態	☐ 単列 ☐ 複列 *2 小間をご希望の方はご記入ください。		

●基礎小間備品(基礎小間申込のみご記入ください)

社名版	☐ 要 ☐ 不要	展示台	☐ 要 ☐ 不要
パラペット	☐ 要 ☐ 不要	蛍光灯	☐ 要 ☐ 不要
電源使用予定	☐ 有 ☐ 無	ネット回線使用予定	☐ 有 ☐ 無

※ネット回線はオプションとなります。

●主な出展内容

出展物(名称)	サイズ	重量(kg)	カテゴリー *あてはまるものに○を付けてください。
			手術機器 検査機器 手術器具 手術薬剤 その他
			手術機器 検査機器 手術器具 手術薬剤 その他

備考欄 (薬事未承認品の展示予定や、ご要望・特記事項などがあればご記入ください。)

E-mail : jscr65@miyata-med.ne.jp

第 65回日本白内障学会総会・第 52回水晶体研究会宛
申込締切:2026年 5月 22日(金)

ワークショップ申込書

申込日: 年 月 日

第65回日本白内障学会総会・第 52回水晶体研究会でのワークショップを申し込みます。

貴社名			
ご住所	(〒 -)		
責任者	役職	氏名	
ご担当者	氏 名		
	部 署		
	Tel/Fax	/	
	E-mail		

●テーマについて

※お申し込み時点で決定している項目をご記入ください。

演題:
(テーマ)

備考欄

E-mail : jscr65@miyata-med.ne.jp

第 65回日本白内障学会総会・第 52回水晶体研究会宛
申込締切:2026年 5月 22日(金)

プログラム・抄録集広告協賛申込書

申込日: 年 月 日

第65回日本白内障学会総会・第 52回水晶体研究会での広告協賛を申し込みます。

貴社名			
御住所	(〒 -)		
責任者	役職	氏 名	
ご担当者	氏 名		
	部 署		
	Tel/Fax	/	
	E-mail		

●申し込み内容(該当に○をつけてください。)

掲載箇所	お申込み
表4(裏表紙)※1	
表2(表紙裏)※1	
表3(裏表紙裏)※1	
後付(表3の対向)	
後付 1頁	
後付 1/2頁※2	

備考欄

(その他ご希望の協賛金などございましたら、ご記入ください。)

E-mail : jscr65@miyata-med.ne.jp

第 65回日本白内障学会総会・第 52回水晶体研究会宛
申込締切:2026年 5月 22日(金)

バナー広告掲載申込書

申込日: 年 月 日

貴社名			
御住所	(〒 -)		
責任者	役職	氏 名	
ご担当者	氏 名		
	部 署		
	Tel/Fax	/	
	E-mail		

☐ 第65回日本白内障学会総会・第 52回水晶体研究会でのバナー広告を申し込みます。

備考欄