第65回秋季日本歯周病学会学術大会　掲示物申請用紙

2022年　　月　　日

第65回秋季日本歯周病学会学術大会
大会長　山田　聡　様

（申請者）　住　所　〒

団体名　　【　　】
ご担当者名　【　　】
ご連絡先　　【　　】

下記の掲示条件を遵守しますので、別紙の第65回秋季日本歯周病学会学術大会における掲示許可を申請いたします。

掲示責任者名（学術大会当日に連絡が取れる方）：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

学術大会当日に連絡がつく電話番号：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

【掲示条件】

(1)　政治、宗教及び営利行為に関するものでないこと
(2)　公の秩序又は善良な風俗を乱すおそれがないこと
(3)　特定の団体、個人の利益を害するものでないこと
(4)　過度な装飾等により、学術大会会場の雰囲気を害するものでないこと
(5)　学術大会における掲示の管理上支障がないこと
(6)　掲示場所は所定の掲示板を基本とし、それ以外の箇所に掲示するときは別途、掲示場所につき大会長の了承をえること
(7)　その他大会長が適当であると認めるもの

----------（以下、運営事務局（大会本部）にて記入）----------
掲示承認番号：

----------（以下を申請者にお渡しします。）----------
（掲示許可証は掲示物と合わせてご掲示ください。）

掲示承認証

掲示承認番号：

様

申請のあった掲示について、これを許可します。

2022年　　月　　日

第65回秋季日本歯周病学会学術大会
大会長　山田　聡　　印