FAX: 03-3942-6396

申込締切：2025年3月31日（月）

第65回日本臨床化学会年次学術集会　運営事務局

株式会社サンプラネット メディカルコンベンションユニット 行

第65回日本臨床化学会年次学術集会

**共催セミナー申込書**

年　　　　月　　　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 貴社名 |  | | | |
| ご住所 | 〒 | | | |
| ご担当 | 氏名 |  | | |
| 部署 |  | | |
| TEL |  | FAX |  |
| E-mail |  | | |

**下記の通り共催セッションを申し込みます**

**ご希望の共催セミナーの□に☒をお願いします。**

* ランチョンセミナー A　　　￥880,000.- 消費税込み
* ランチョンセミナー B　　　￥660,000.- 消費税込み
* コーヒーブレイクセミナー ￥440,000.- 消費税込み
* スポンサードセミナー 　￥660,000.- 消費税込み

日程・セッション・会場の欄に、第1希望には「1」、第2希望には「2」とご記入ください。



■セミナー内容希望（テーマ・座長・演者・講演内容・講演時間等をご記入ください）

|  |
| --- |
| 予定テーマ：  予定座長(所属)名：  予定演者（所属）：  予定内容： |

※複数のセッションをお申込みいただける場合には、1セッションにつき1枚お申込書を

ご提出ください。