

令和 年 月 日

共催セミナー(ランチョンセミナー)申込書

第22回愛知県医学検査学会 学会長 迫 欣二 様

学会の趣旨に賛同し、以下のとおり共催セミナーを申し込みます。

【会場申込】 (ご希望会場に✓をご記入ください。)

- 第2会場 (収容人数 260名) やまももホール [金額] 400,000 円
- 第3会場 (収容人数 180名) 体育館 2F 大会議室 [金額] 300,000 円
- 第4会場 (収容人数 90名) 第一研修室 [金額] 160,000 円
- 第5会場 (収容人数 70名) 会議室5 [金額] 140,000 円

貴社名			
担当者			
住所	〒		
電話番号		F A X	
E-Mail			
連絡事項			

【申込方法】 本申込書へ記入後、E-mailにて送付してください。
なお、本状は愛臨技 HP「協賛趣意書」よりダウンロードできます。

【申込締切】 令和5年1月31日(火)(予定)

【ご入金】 共催応諾、会場決定の後、請求書をお送りします。
指定期日：令和5年4月28日(金)までにお振込みをお願い致します。
振込が指定期日より遅くなる場合は必ず事前に連絡をお願いします。