

FAX: 03-3578-0304

申込締切: 2015年8月24日(月)

第31回日本静脈経腸栄養学会学術集会 運営事務局行

第31回日本静脈経腸栄養学会学術集会

ランチョンセミナー申込書

申込日: 2015年 月 日

| | | | |
|--------|--------|-------|--|
| 貴社名 | ふりがな | | |
| | | | |
| ご担当者名 | ふりがな | 部署名 | |
| | | | |
| ご住所 | 〒 - | | |
| 電話番号 | (内線:) | FAX番号 | |
| E-mail | | | |

※取得した個人情報は本学術集会での運営事務局、ランチョンセミナー事務局からの連絡先としてのみ使用させていただきます。

1. ご希望の会場 Aクラス (2,000席程度) Bクラス (900~1,000席程度)
Cクラス (400~500席程度) Dクラス (250席程度)

2. ご希望の開催日 ※必ず第2希望まで記入してください。

第1希望 2016年2月 日 (曜日) 第2希望 2016年2月 日 (曜日)

3. セミナー内容(予定) ※ご検討中の案で結構です。

テーマ _____

演者 _____ (所属 _____)

司会 _____ (所属 _____)

| | |
|----|--|
| 備考 | |
|----|--|

※お願い: 2つ以上のセミナーをお申込の場合、本用紙をコピーの上ご利用ください。

《お問合せ・お申込先》

第31回日本静脈経腸栄養学会学術集会運営事務局: 株式会社ジェフコーポレーション
〒105-0012 東京都港区芝大門 1-16-3 芝大門 116 ビル 3 階
TEL: 03-3578-0303/FAX: 03-3578-0304 E-mail: jspen31@jeff.co.jp

事務局使用欄