

第 150 回西日本整形・災害外科学会学術集会 協賛 申込書

下記の申込用紙に必要事項をご記入のうえ、運営事務局までメールもしくは FAX にてお送りください。

【申込締切】

2025 年 7 月 4 日（金）

※お申し込み内容を確認後、請求書を発行させていただきます。

第 150 回西日本整形・災害外科学会学術集会 運営事務局
（株式会社コンベンションリンクージ内）
〒812-0016 福岡市博多区博多駅南 1-3-6 第三博多偕成ビル
E-mail : sec-wjsot150@c-linkage.co.jp FAX : 092-437-4182

お申込日	年 月 日 ()			
フリガナ 貴社名				
ご住所	〒			
ご担当者		お役職		
部署名				
TEL		FAX		
E-mail				
お申込内容	下記に必要事項をご記入ください。			
	申込番号	項 目	口 数	備考

※申込書拝受後は、主催者が不可抗力と認めた場合以外、取り消しはいたしかねます。

※FAX で申込書をご提出の場合は、送信後に着信確認のために必ずお電話をお願いいたします。

※セミナー会場は主催に一任いただきますようお願い申し上げます。