

FAX : 092-437-4182

年 月 日

第 90 回日本感染症学会西日本地方会学術集会
第 63 回日本感染症学会中日本地方会学術集会
第 68 回日本化学療法学会西日本支部総会 運営事務局
株式会社コンベンションリンケージ内
申込締切: 2020 年 5 月 1 日(金)

共催セミナー申込書

貴社名 _____

所在地 〒 _____

TEL _____ FAX _____

御担当者 _____ E-Mail _____

所属部署 _____

※ご希望のセミナー・開催日程をご記入ください。

(ご希望に添えない場合もございますので、予めご了承ください。)

【第 1 希望】 セミナー名: _____ 日程: 11 月 日 () 金額 ¥ _____

【第 2 希望】 セミナー名: _____ 日程: 11 月 日 () 金額 ¥ _____

【第 3 希望】 セミナー名: _____ 日程: 11 月 日 () 金額 ¥ _____

希望テーマ: _____

希望司会: _____

希望演者: _____

※司会・演者につきましては、会長より調整させていただく可能性がございますので、恐れ入りますが、打診はまだ控えていただけますと幸いです。

【お問合せ及び申込書送付先】

運営事務局 株式会社コンベンションリンケージ内

Tel: 092-437-4188 Tel: 092-437-4182 E-mail: wm-jcid2020@c-linkage.co.jp