

共催セミナー申込書

第 68 回日本医学検査学会 in 下関

送付先： 【学会運営事務局】 ㈱エス・ティール・ワールド コンベンション事業部
 FAX：092-738-3791 E-mail：68jamt@stworld.jp

お申込日： 年 月 日
御 社 名：
ご担当者：

※2 枚目担当者連絡先もご記入ください。

(1) 第 1 希望から第 2 希望まで、該当の欄に○をつけてください。

■5月18日(土)

第一希望	第二希望	セミナー名	会場名	部屋名
		ランチョンセミナー1	下関市民会館	中ホール
		ランチョンセミナー2	シーモールパレス	エメラルドA
		ランチョンセミナー3		ダイヤモンド
		ランチョンセミナー4		ルビー
		ランチョンセミナー5	シーモール下関	シーモールホール①
		ランチョンセミナー6		シーモールシアター①
		ランチョンセミナー7	海峡メッセ下関	国際会議場
		ランチョンセミナー8		海峡ホール
		ランチョンセミナー9		801 大会議室
		ランチョンセミナー10	下関市 生涯学習プラザ	海のホール(大ホール)
		ランチョンセミナー11		宙のホール(多目的ホール)
		ランチョンセミナー12		風のホール(小ホール)
		スイーツセミナー1	下関市民会館	中ホール
		スイーツセミナー2	シーモールパレス	ルビー
		スイーツセミナー3	シーモール下関	シーモールシアター①
		スイーツセミナー4	海峡メッセ下関	国際会議場
		スイーツセミナー5	下関市生涯学習プラザ	風のホール(小ホール)

■5月19日（日）

第一希望	第二希望	セミナー名	会場名	部屋名
		ランチョンセミナー13	下関市民会館	中ホール
		ランチョンセミナー14	シーモールパレス	エメラルドA
		ランチョンセミナー15		ダイヤモンド
		ランチョンセミナー16		ルビー
		ランチョンセミナー17	シーモール下関	シーモールホール①
		ランチョンセミナー18		シーモールホール②
		ランチョンセミナー19	シーモール下関	シーモールシアター①
		ランチョンセミナー20		シーモールシアター②
		ランチョンセミナー21	海峡メッセ下関	国際会議場
		ランチョンセミナー22		海峡ホール
		ランチョンセミナー23		801 大会議室
		ランチョンセミナー24	下関市 生涯学習プラザ	海のホール(大ホール)
		ランチョンセミナー25		宙のホール(多目的ホール)
		ランチョンセミナー26		風のホール(小ホール)

(2) 企画がある場合、以下にご記入ください。

テーマ	
座長氏名（所属）	（ ）
講師氏名（所属）	（ ）

(3) ご担当者の連絡先をご記入ください。※名刺の拡大コピー貼付可

貴社名	
部署名	
ご担当者名（ふりがな）	（ ）
ご住所	〒
ご連絡先	TEL（ ） FAX（ ） E-mail（ ）

通信欄
