

# 共催セミナー（追加募集）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
完売		<del>ランチョンセミナー2</del>	シーモールパレス	エメラルドA
完売		<del>ランチョンセミナー3</del>		ダイヤモンド
完売		<del>ランチョンセミナー4</del>		ルビー
完売		<del>ランチョンセミナー5</del>	シーモール下関	シーモールホール①
完売		<del>ランチョンセミナー6</del>		シーモールシアター①
完売		<del>ランチョンセミナー7</del>	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
完売		<del>ランチョンセミナー9</del>		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)
完売		<del>ランチョンセミナー11</del>		宙のホール(多目的ホール)
完売		<del>ランチョンセミナー12</del>		風のホール(小ホール)
完売		<del>スイーツセミナー1</del>	下関市民会館	中ホール
完売		<del>スイーツセミナー2</del>	シーモールパレス	ルビー
完売		<del>スイーツセミナー3</del>	シーモール下関	シーモールシアター①
完売		<del>スイーツセミナー4</del>	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
完売		<del>ランチョンセミナー15</del>		ダイヤモンド
完売		<del>ランチョンセミナー16</del>		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
完売		<del>ランチョンセミナー19</del>	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
完売		<del>ランチョンセミナー22</del>		海峡ホール
完売		<del>ランチョンセミナー23</del>		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
-----