

第 24 回愛知県医学検査学会
共催セミナー（ランチョンセミナー）募集要項

【募集枠・内訳】 令和 8 年 7 月 5 日（日） 11：30～12：40（予定） 5 会場

※申し込み多数の場合は、抽選とさせていただきます。

	第 1 会場 Hall	第 2 会場 Room 1	第 3 会場 Room 2	第 4 会場 Room 3	第 5 会場 Boardroom
収容人数(人)	150	130	100	70	100
費用(円) (税込)	280, 000	250, 000	200, 000	160, 000	200, 000

*共催費には会場使用料と弁当等の飲食物を含みます。

*セミナー開始後 15 分間は貴社のプロモーション時間とさせていただき、その後 45 分程度を講演時間と予定しております。

*演者・座長の謝金・交通費・宿泊費、運営スタッフ、講演資料・チラシ等は貴社にてご負担をお願いします。

*共催セミナーのテーマ、内容、座長・演者につきましては、原則として各共催社に一任とさせていただきます。

【講演抄録締切】 令和 8 年 3 月 13 日（金）

令和 年 月 日

第 24 回愛知県医学検査学会
共催セミナー（ランチョンセミナー）申込書

第 24 回愛知県医学検査学会 学会長 岩崎 卓識 様

学会の趣旨に賛同し、以下のとおり共催セミナーを申し込みます。

【会場申込】（ご希望会場に✓をご記入ください。）

☐第 1 会場 ☐第 2 会場 ☐第 3 会場 ☐第 4 会場 ☐第 5 会場

貴社名			
担当者			
住所	〒		
電話番号		FAX	
E-mail			
連絡事項			