|  |
| --- |
| 申込期限：2019（令和元）年10月20日（日） |
| 第30回生物試料分析科学会年次学術集会・第４回大臨技医学検査学会　学会事務局　宛 |
| ランチョンセミナー　申込書 |

|  |  |
| --- | --- |
| 社名団体名 |  |
| ふりがな |  |
| 担当者名 |  |
| 所属部署 |  | 役職 |  |
| 会社所在地 | 〒 |
| TEL(代表) |  | TEL(直通) |  |
| E-mail |  | FAX |  |

※下記の申し込まれる該当欄に必要事項をご記入ください（重複申込可）

|  |
| --- |
| ランチョンセミナー 申込（該当する申込欄に◯をお付けください） |
| 会場 | 料金 | 申込欄 |
| サイエンスホール（予定席数180席） | 250,000円 | 2/1（土）・ 2/2（日） |
| 501/502/503会場（予定席数120席） | 220,000円 | 2/1（土）・ 2/2（日） |
| 601会場（予定席数50席） | 150,000円 | 2/1（土）・ 2/2（日） |
| 603/604会場（予定席数80席） | 180,000円 | 2/1（土）・ 2/2（日） |
| 備考：ご要望があればご記入ください |
|  |