

共催セッション 申込書

年 月 日

貴社名					
責任者	印	所属部署		役職	
担当者	印	所属部署		役職	
担当者連絡先	住所	〒			
	電話番号	() -			
	E-Mail	@			

※ ご記入いただいた個人情報は、学術集会連絡以外には使用しません。

ご希望内容

申込内容 件数	内容	席数	単価	申込数	申込締切
	国際シンポジウム	150~540名	1,500,000円	枠	2014年1月31日(金)
	ランチョンセミナー	210~280名	1,200,000円	枠	
	ハンズオンセミナー	40名(予約)	600,000円	枠	
	アドバンスレクチャー	210~280名	500,000円	枠	
	コーヒーブレイクセミナー	100~199名	250,000円	枠	
	モーニングセミナー	100~200名	200,000円	枠	
	理事長講演	210~280名	200,000円	枠	
	会長講演	210~280名	200,000円	枠	

※募集予定数に達し次第、募集を締め切ることがありますので、ご了承ください。

ご意見・ご要望

--

【お申込み後の流れ】

- 1 お申込み後、2~3日以内(土、日、祝除く)に受け付け確認メールをお送りします。
事前打合せを行いますので、詳細をメールにてお送りします。
- 2 請求書等をご担当者の方宛に郵送いたします。
- 3 請求書受領後、1ヶ月以内に指定口座にお振込みください。

【お問合せ・申込書送付先】

第12回 日本ヘルニア学会学術集会 準備室

神楽坂D.S.マイクリニック内 野口 慶三

〒162-0857 東京都新宿区市谷山伏町2-2 神楽坂NKビル1階

TEL. 03-3260-9914 FAX. 03-3260-9921

E-mail: hernia12@shigyo.jp (エイチ・イー・アール・エヌ・アイ・エー・イチ・ニ・@・エス・エイチ・アイ・ジー・ワイ・オ・ドット・ジェイ・ピー)

※ご不便をおかけしますが、メールでのお問合せにご協力お願いします。

準備室使用欄

受 付	メ レ	領 収 書	必 要 書 類	