第31回日本航空医療学会総会・学術集会

ランチョンセミナー申込書

第31回日本航空医療学会総会・学術集会の趣旨に賛同し、下記の通り、ランチョンセミナーを申し込みいたします。

申込日　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 貴社名 |  |
| ご住所 | （〒　　 　-　　　　） |
| ご担当者 | ご氏名 |
| ご所属部署 |
| TEL |
| E-Mail |

▼第3希望までの番号をご記入ください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | セミナー番号 | 開催日 | 会場 | 席数(予定) | 共催費(税込) |
|  | LS-１ | 11月15日(金) | 市民交流室 | 300席 | 700,000円 |
|  | LS-２ | 練習室１ | 100席 | 500,000円 |
|  | LS-３ | 多目的室１ | 50席 | 400,000円 |

予定内容

司会（座長） ：

演者 ：

テーマ ：

その他ご意見・ご希望 ：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 送付先 | 〒900-0004　沖縄県那覇市銘苅1-19-29  (株)アカネクリエーション (担当：照屋、嘉手苅)  TEL：098-862-8280  E-mail：[jsas31@akane-ad.co.jp](mailto:jsas31@akane-ad.co.jp) | 申込期限  2024年7月12日(金) |