

申込先：第78回日本体力医学会大会運営事務局

申込期限：2024年6月3日(月)

E-mail: tairyoku78@heart-s.co.jp

TEL:06-6734-5886 FAX: 06-6734-5887

第78回日本体力医学会大会
「共催セミナー(ランチョンセミナー)」申込書

第78回日本体力医学会大会 大会長 松山 郁夫 宛

申込日： 年 月 日

貴社情報	貴社名			
	住所	〒 -		
ご担当者 情報	フリガナ			
	氏名			
	部署			
	住所	〒 - <input type="checkbox"/> 上記と同じ		
	TEL	()	FAX	()
	E-mail			
ご請求書 送付先	住所	〒 - TEL: () <input type="checkbox"/> 貴社情報住所と同じ/ <input type="checkbox"/> ご担当者情報住所と同じ		
	氏名			
	部署			

※ご記入いただきました個人情報の内容につきましては、本大会の連絡・ご案内以外には使用いたしません。

◇太枠内の申込欄に○印をご記入ください。また、セミナー開催のご希望日に☑をお付け下さい。

申込番号	種類	共催費(税込)	申込欄	セミナー開催日程	ご希望日の選択
1	250名規模	550,000円		<input type="checkbox"/> 1日目(9/2)	<input type="checkbox"/> 2日目(9/3)
2	200名規模	440,000円		<input type="checkbox"/> 1日目(9/2)	<input type="checkbox"/> 2日目(9/3)
3	180名規模	330,000円		<input type="checkbox"/> 1日目(9/2)	<input type="checkbox"/> 2日目(9/3)

◇ご予約の演題、演者、座長等がございましたら、下記にご記入ください。(最終決定は大会長一任となります)

演題			
演者	氏名：	所属：	
座長	氏名：	所属：	

※申込書確認後、運営事務局よりご連絡させていただきます。