

申込期限：2024年12月15日（水）

【申込書送信先】

Email : untentakehara@gmail.com

第8回日本安全運転医療学会学術集会
大会事務局 宛

※お申込みに際しては送付いただいた申込書の控えを
保管いただきますようお願いいたします。

第8回日本安全運転医療学会学術集会
ランチョンセミナー申込書

年 月 日

(フリガナ) 貴社名				
住 所	〒			
ご担当者	氏 名			
	部 署			
	TEL		FAX	
	E-mail			

1. 下記のランチョンセミナーを申込みます。

中会場 ￥880,000（税込）

2. 演題（テーマ）・座長・演者について（案）

※お申込み時点では未定でも結構ですが、10月13日（金）までにお知らせください。

演 題 (テーマ)			
座 長		座長所属	
演 者		演者所属	

3. その他 （ご希望・ご質問等ございましたらご記入ください。）

--