

日本老年看護学会第 25 回学術集会
 学術集会長 原 祥子 殿

企業名

代表者名



日本老年看護学会第 25 回学術集会 ランチョンセミナー共催申込書

標記第 25 回学術集会に賛同し、下記のとおり共催を申込みいたします。

記

●ご希望のランチョンセミナーに○印をご記入ください。

No.	日 時	共催費用	収容人数	第1希望	第2希望
LS 1	6月20日（土）12：00～13：00	100万円	約600名		
LS 2		80万円	約400名		
LS 3		60万円	約200名		
LS 4	6月21日（日）12：00～13：00	100万円	約600名		
LS 5		80万円	約400名		
LS 6		60万円 50万円	約200名 約150名		

※プログラムの構成の都合、ご希望の席数の会場にならない場合がございます。

●企画（案）

テーマ	
講師氏名（所属）	
座長氏名（所属）	

●ご担当者の連絡先等

ご担当者名		
ご連絡先 *所属先名の記入も お願いいたします	〒	
	Tel	Fax
	E-mail	