令和５年度日臨技北日本支部医学検査学会（第11回）

【 ランチョンセミナー申込書 】

|  |
| --- |
| 申込年月日 令和 5年 月 日 |
| プラン　　　　A　　・　　B　　・　　C |
| 希望日　　　□ 11月4日（土）　　　□11月5日（日）　　□ どちらも可能　　　　　　※日程希望が重複した場合はご相談させていただきます。 |
| ランチョンセミナー発表演題名 |
| 発表者（講師）名、所属 |
| 発表用パソコンの持参（ する ・ しない ） |
| 御社名 |
| 連絡先ご住所〒 － |
| 電話番号 　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ メールアドレス |
| 御担当者名（連絡責任者） |
| 連絡事項がございましたらご記入下さい。 |

＊申し込み書は学会ホームページよりダウンロードが可能です。

https://kitanihon11.fukushima-fks.info/

令和５年度日臨技北日本支部医学検査学会（第11回）

【 プログラム集広告掲載申込書 】

|  |
| --- |
| 申込年月日 令和5年 月 日 |
| 御社名 |
| 申込責任者名 |
| 連絡先ご住所〒 － |
| 電話番号 　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ メールアドレス |
| 連絡事項がございましたらご記入下さい。 |

＊申し込み書は学会ホームページよりダウンロードが可能です。

https://kitanihon11.fukushima-fks.info/

令和５年度日臨技北日本支部医学検査学会（第11回）

【 機器試薬展示発表申込書 】

|  |
| --- |
| 申込年月日 令和5年 月 日 |
| 展示物品名称寸法（一番大きい展示物の情報をご記入ください）W　　　　　　 ×D　　　　　　　 ×H 　　　　　　 |
| 区画申込数　　　　　　　　　　　　区画　　電気容量（必要容量をご記入下さい）100Ｖコンセント使用数 　　　　　 アンペア容量 合計 　　　　　　　アンペア |
| 御社名 |
| 連絡先ご住所〒 － |
| 電話番号 　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ メールアドレス |
| 御担当者名（連絡責任者） |
| 連絡事項がございましたらご記入下さい。 |

＊申し込み書は学会ホームページよりダウンロードが可能です。

https://kitanihon11.fukushima-fks.info/