**日本薬学会第137年会**

**ランチョンセミナー申込書**

**提出期限：2016年10月31日（月）**

**申込先：日本薬学会第137年会運営事務局**

**（株）JTBコミュニケーションデザイン内　担当：古川宛**

**E-mail： pharm137@jtbcom.co.jp　/　FAX： 03-3452-8550**

貴学会の趣旨に賛同し、下記のとおりランチョンセミナーへの共催を申し込みます。

2016　年　　　月　　　日　（　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| 貴社名 | ふりがな |
|  |
| 所在地 | （〒　　　　－　　　　　　） |
| 代表者名 | ふりがな |
|  |
| ご担当者名 | ふりがな | 部署名 |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |  |
| Email・電話・FAX | Email | TEL | FAX |
| 希望セミナー希望日程・枠へチェックをして下さい。 | 希望日程 | 希望枠 | 共催金 | 席数（予定） | 募集数 |
| [ ]  3月25日（土）[ ]  3月26日（日）[ ]  3月27日（月） | [ ]  | ￥800,000- | 450席 | 各日1 |
| [ ]  | ￥700,000- | 350席 | 各日1 |
| [ ]  | ￥600,000- | 200席 | 各日1 |
| [ ]  | ￥450,000- | 140席 | 各日3 |
| [ ]  | ￥350,000- | 100席 | 各日1 |
| プログラム内容（予定） | タイトル：　 |
| 座長名：　ご所属：　 |
| 講演者名：　ご所属： 　　 |

運営事務局

記入欄

【個人情報の取り扱いについて】

ご記載いただきました個人情報は、日本薬学会に関する各種ご連絡に限り使用します。

本人の承諾が無い限り第三者に開示することはございません。