**第** **3** **回** **東海静脈学会地方会学術集会**

**共催セミナー申込書**

申込締切日： **2025** **年** **12** **月** **5** **日（金）**

●申込者（実務担当者の方の情報をご記入下さい。）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込日 |  |  | 年 | 月 | 日 |
| 御社名  部署 |  |  |  |  |  |
| 所在地 | 〒 |  |  |  |  |
| 御担当者 |  |  |  |  |  |
| 連絡先 | ＴＥＬ |  |  | ＦＡＸ |  |
| E-mail |  |  |  |  |  |
| 振込予定日 |  | 年 | 月 | 日 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 提出項目 |  |
| 1） セミナータイトル （複数演者の場合のみ）  2） 座長の所属、氏名、ふりがな  3） 演者の所属、氏名、ふりがな  4） 演題名  5） 共催社名 |  |