

ランチョンセミナー申込書

申込締切:5月31日(金) / FAX送付先:097-544-9014

第30回全国介護老人保健施設記念大会 別府大分
大会会長 大久保 健作 殿

	希望日 11月21日か22日の いずれかをご記入ください	希望会場規模 □に✓をご記入ください
第1希望	11月 日	<input type="checkbox"/> 201~400名(50万円※税別) <input type="checkbox"/> 100~200名(40万円※税別)
第2希望	11月 日	<input type="checkbox"/> 201~400名(50万円※税別) <input type="checkbox"/> 100~200名(40万円※税別)
第3希望	11月 日	<input type="checkbox"/> 201~400名(50万円※税別) <input type="checkbox"/> 100~200名(40万円※税別)

(フリガナ) 貴社名			
連絡先住所	〒		
TEL		FAX	
E-mail			
ご担当者名		ご所属	
演題名 テーマ			
演者(氏名)		所属	
座長(氏名)		所属	
備考 (ご希望等)			

※演題名・演者等は、お申し込み時には予定や概要で構いません。正式に決定次第、事務局にご連絡ください。

第30回全国介護老人保健施設記念大会 別府大分 運営事務局
株式会社マイダスコミュニケーション 〒870-0844 大分県大分市古国府 1155-1
TEL:097-513-8833 FAX:097-544-9014 Email:roken2019@midas-net.co.jp
営業時間 10:00~17:00 (土・日・祝日休業)