**共催セミナー申込書**

上記のいずれかに○をつけて下さいますようお願い申し上げます。また複数お申込みの場合は本申込書をコピーの上、お送りくださいますようお願い申し上げます。

**ＦＡＸ　：０３－５８０５－３５５４**

**Ｍａｉｌ：63jrs@jrs.or.jp**

第63回日本呼吸器学会学術講演会 事務局行き

|  |  |
| --- | --- |
| 共催区分 | モーニング　 ・ 　ランチョン 　・　 コーヒーブレイク |
| 希望月日 |  |
| 希望会場 |  |
| 御社名 |  |
| ご所属 |  |
| ご担当 |  |
| ご住所 | 〒 |
| 電話／FAX |  |
| E-mail |  |
| テーマ案 |  |
| 座長・  演者案 |  |
| ライブ  配信希望 | 要　　　　・　　　　不要 |
| 備　考 |  |