日本エンドオブライフケア学会 第8回学術集会

ランチョンセミナー申込書

お申込み日　 年　　　月　　　日

１．以下に希望順位欄をご記入ください。　　※時間等は変更となる可能性があります。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 日程※ | 会場および席数 | 希望順位 |
| 1日目：9月13日（土）  12:00～12:50　（50分間） | 岐阜市民会館大ホール  （席数：弁当つき200席）  共催費 300,000円（税込） | 第　　　希望 |
| 2日目：9月14日（日）  12:10～13:00　（50分間） | 第　　　希望 |

２．席数の追加（1席1,500円）について、ご検討いただくことは可能ですか？

|  |  |
| --- | --- |
| 席数追加　（1席 1,500円） | 1. 検討可能（後日ご相談）　　　　　2. 追加予定なし |

３．お申込者様情報

|  |  |
| --- | --- |
| 貴社・団体名 |  |
| 書類送付先  住所 | 〒 |
| ご担当者様 | 部署　　　　　　　　　　　　　　　　　 お名前 |
| ご連絡先 | TEL　　　　　　　　　　　　　　　　　 FAX  E-Mail |

４．セミナーについて　（予定で結構です。詳細は追ってご相談させていただきます。）

|  |  |
| --- | --- |
| テーマ（概要）  「未定」でも可 |  |
| 講師・座長 | 1. 貴社・団体で手配予定　　　　　2. 学術集会側での手配希望 |

５．その他連絡事項

（抄録集に掲載する名称が異なる場合や、請求書の宛名が異なる場合はお知らせください。  
　また、講師・座長の適任者相談や特別な物品利用希望、ご質問などがあればお知らせください。）

申込受付期間　：　2025年2月28日（金）まで

お申込・問い合わせ先： 日本エンドオブライフケア学会 第8回学術集会　運営事務局

〒456-0005　名古屋市熱田区池内町3-21　株式会社ユピア内

TEL　052-872-8101（平日10-16時）　FAX　050-3737-7331　E-Mail　eolc8gifu@yupia.net

FAX：050-3737-7331　eolc8gifu@yupia.net　 https://eolcconf2025.yupia.net/