

日本医療安全学会 第2回学術総会 ランチョン募集要項

講演会場 : 東京大学山上会館
東京都文京区本郷7-3-1

講演日程 : 2015年3月6日(日) 12:10~12:50

会場借り上げ費 : 30万円(1部屋)、40万円(4部屋)、70万円(1部屋)
(※) 参加者へ配する弁当代は別途ご負担いただきます。

会場割り当て : 申込締切日以降、主催者にて決定いたしますので、ご一任願います。
詳細はお申し込み後に運営事務局よりご案内いたします。

申込の取消 : 申込後は、主催者側が不可抗力と認めた事故以外は、取消は出来ません。
従って、申込金の返却もいたしかねますので予めご了承ください。

申込締切日 : 2015年12月15日

※「ランチョンセミナー申込書」にご記入の上、Fax(03-3817-6770)にてお送りください。

※申込みは先着順とし、規定数に達しましたら締切とさせていただきます。

※申込締切日以降、採択結果を通知の上、請求書をご担当者様あてに送付いたします。料金は請求書記載の期日までに下記の口座へお振込ください。

ランチョンセミナー会場費振込: 締切 2016年1月31日
お振込みは下記宛にお願いいたします。

銀行支店名: みずほ銀行 本郷支店

口座名義 : 第2回 JPSCS 総会

口座番号 : 普通2983887

お問い合わせ先

日本医療安全学会 第2回学術総会 事務局

〒113-0033 東京都文京区本郷4-7-12-102

Tel/Fax: 03-3817-6770 E-mail: 2amt@jpscscs.org

**第2回日本医療安全学会学術総会
ランチョンセミナー申込書**

日本医療安全学会 行
FAX: 03-3817-6770

申込日： 年 月 日

貴社名	フリガナ				
ご住所	〒				
	TEL:			FAX:	
展示連絡責任者	氏名	フリガナ	所属		
E-mail					
現地における連絡担当者	氏名	フリガナ	所属		
講演テーマ					
講師名と所属					
講演概要					
申込部屋	() 70 万円、 () 40 万円、 () 30 万円			応募する部屋予算のカッコ内に○を付けてください。	

※該当する箇所をすべてご記入ください。

※ご記入いただいた個人情報の内容につきましては、本学術総会の連絡ならびに各種ご案内以外には使用いたしません。

※詳細に関しましては、お申し込み後にご案内させていただきます。

お問い合わせ先：日本医療安全学会 第1回学術総会 事務局
〒113-0033 東京都文京区本郷 4-7-12-102
Tel/Fax: 03-3817-6770 E-mail: 2amt@jpscs.org