日本医療安全学会 第３回学術総会　ランチョン募集要項　(改)

講演会場　　：東京大学本郷キャンパス
　　東京都文京区本郷７－３－１

講演日程　　：2017 年 3 月 18 日（土）～19 日（日）

会場借り上げ費　：30 万円(3 室;100 席)、40 万円(2 室;各 200 席)、~~70 万円（2 室; 各 600 席)~~
　　…各 1 日の昼時間帯
　　(※) 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　　：　2016 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：　(振り込み締切)　　2017 年 1 月 31 日
　　お振込みは後日ご案内申し上げます。

お問い合わせ先
日本医療安全学会　第３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: 3amt@jpscs.org

第３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〇を付けてください。	

※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３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: 3amt@jpscs.org