

FAX : 0568-88-0829

愛知県医療療育総合センター 発達障害研究所内
第53回日本臨床分子形態学会総会・学術集会 運営事務局

年 月 日

**第53回日本臨床分子形態学会総会・学術集会
スポンサードセミナー申込書**

趣旨に賛同して、第53回日本臨床分子形態学会総会・学術集会 開催のスポンサードセミナーに申し込みます。

フリガナ 貴社名/団体名	*抄録集に記載させていただきますので、正確にご記入ください		
フリガナ ご担当者名	所属部署		
	役職		
住所	〒		
TEL		FAX	
E-mail			

- 申込内容 *ご希望の開催日、会場に印を付けてください。
希望内容に添えない場合もございますので、予めご了承ください。

種別	開催日 (予定)	会場 (予定)
スポンサード セミナー (60分予定)	<input type="checkbox"/> 10月22日 (金)	<input type="checkbox"/> 第1会議室 (100席)
	<input type="checkbox"/> 10月23日 (土)	<input type="checkbox"/> 第2会議室 (50席)

- その他ご! *ご要望がございましたら、下記にご記入下さい。

--

*本用紙はFAX、メールまたは郵送にて下記へ **2021年7月30日 (金)** までにお送りください。

- 申込書送付先

第 53 回日本臨床分子形態学会総会・学術集会 運営事務局
〒480-0392 春日井市神屋町713-8
愛知県医療療育総合センター発達障害研究所・分子病態研究部
TEL 0568-88-0811(7513), FAX 0568-88-0829 E-mail: jsmm53@inst-hsc.jp