

第49回日本精神科看護学術集会(熊本県)

共催セミナー申込書

一般社団法人日本精神科看護協会 行

E-mail: gakkai@jpna.or.jp

申込日: 年 月 日

必要事項をご記入ください

フリガナ			
貴社名			
所在地	〒		
電話番号/FAX番号			
企画の概要			
フリガナ ご担当者		所属部署	
		役職	
E-mail			
希望日程 (○で囲む)	第1希望	6月28日(金) ・ 6月29日(土)	
	第2希望	6月28日(金) ・ 6月29日(土)	
テーマ等	テーマ(タイトル):		
	座長候補:		
	演者候補:		
企業展示ブース	希望しない	希望する	(6月28日 ・ 6月29日)
HP広告バナー掲載	希望しない	希望する	
当日配布資料袋同梱	希望しない	希望する	
チラシ置きへの設置	希望しない	希望する	
	*チラシ置きは当日の会場状況により設置しない可能性もあります。設置上限は30枚です。		
プログラム・抄録集	()冊希望	※特にご希望ない場合は2冊送付予定です	