

第7回日本健康医療学会大会事務局 行  
FAX 047-381-2089

## 出展・共催セミナー・ランチョン 申込書

標記学会の趣旨に賛同し、下記の通り申込みいたします

- 企業出展1ブース 5万円 × \_\_\_\_\_ ブース
- 共済セミナー (金額は応相談)
- ランチョンセミナー (金額は応相談)

お申込み日 平成 年 月 日

貴社名 ・ 部署名 ・ 御担当者名

---

御住所 〒

---

電話

---

FAX

---

E-Mail

---

御紹介者

---

お申込み締切 H26 年 9 月 30 日

お振込み先

三菱東京UFJ銀行 浦安支店

普通 No. 0321542

第7回 日本健康医療学会 大会長 大前 利道