**第 43 回東北理学療法学術大会**

**企業セミナー（A-2）出展申込書**

令 和 　年　 月　　日

第43回東北理学療法学術大会

大会長　髙橋　仁美　殿

下記の通り、企業セミナーを申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 貴施設名・貴社名  （正式名称にてご記入ください） | 印 |
| 郵便番号・住所 | 〒　　　― |
| 御担当者名 |  |
| 御担当者部課名 |  |
| メールアドレス |  |
| TEL |  |
| FAX |  |

・申込セミナー　　　　　　　　　　　　円 （その他、司会・講演者関係費の実費）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 希望会場について下記に〇印をご記入ください。 | | |
| 希望会場 | ①第1会場（大ホール：1,900名）　110,000円 |  |
| ②第2会場（第1会議室：200名）　55,000円 |  |
| ③第3会場（第2会議室：180名）　55,000円 |  |

募集枠3枠（応募多数の場合は、先着順とさせていただきますのでご了承ください。）

日時：令和7年9月27日（土）17:30～18:20（50分間）

※1区分50分間のセミナーで、来場者入れ替えや準備時間を含みます。

**＜セミナー内容（概略）＞**※セミナー内容の概要をご記入ください。

|  |
| --- |
|  |