**第48回埼玉県医学検査学会**

**広告協賛、コマーシャル演題、ランチョンセミナー申込書**

申し込み日　　　令和　　　年　　　月　　　日

会　社　名：

申し込み者：　　　　　　　　　　　　　　　　　印

連絡先住所　　　〒

連絡担当者名

　Tel: 　　　　　　　　　　　　　　　　Fax:

　　　E-mail:

**申　し　込　み　内　容**（　**□にレ点を記入して下さい**）

|  |  |
| --- | --- |
| **□　広　告　協　賛**  ※募集数は表紙内1社、裏表紙内1社、裏表紙1社のため申し込み多数の場合は先着順となりますのでご了承下さい。  A4版清刷りの募集制限はありません。 | □表紙内  □裏表紙内  □裏表紙（カラー）  □A4版清刷り（学会誌掲載あり）  □A4版清刷り（学会誌掲載なし） |
| **□　コマーシャル演題** | **該当部門**  □臨床化学 　　□免疫血清 　　□血液　 □輸血  □一般　　 　　□生理　　 　　□微生物 □病理  □細胞　 □管理運営　 　□その他（ ）  **演題名** |
| **□　ランチョンセミナー**  ※募集数は市民ホール2社、会議室5社の予定です。  会場により弁当数が異なります。ご希望の会場をお選びください。  申し込み多数の場合は先着順となりますのでご了承下さい。 | **ランチョンセミナー会場**  □市民ホール 　 100席  □市民ホール 　 200席  □601号　604号 　70席  □602号　603号 　 80席  □906号 95席  **該当部門**  □臨床化学 　　□免疫血清 　　□血液　 □輸血  □一般　　 　　□生理　　 　　□微生物 □病理  □細胞　 □管理運営　 　□その他（ ）  **演題名** |