**第49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**

お申込み日　　　令和　　　年　　　月　　　日

会　社　名：

お申込み者：　　　　　　　　　　　　　　　　　印

ご連絡先住所　　　〒

ご担当者名

　Tel: 　　　　　　　　　　　　　　　　Fax:

　　　E-mail:

**お申込み　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。  Web広告はカラーになります。 | □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**  Web配信になりますので、パワーポイント音声付き動画で作成して提出してください。ビデオ撮影した動画でも提出可能です。 | **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**  **□　録画配信を承諾する**  会場に来られない会員のためになるべく承認をお願いします  ※募集数は6社の予定です。  会場は2月1日現在の席数です。ご希望の会場をお選びください。会場が重複した場合は調整させていただきます。申込み多数の場合は先着順となりますのでご了承下さい。  ※政府等の意向により状況が変更となる場合がございます。ご了承ください。 | **ランチョンセミナー会場**  □第1会場 401号室 　60席（通常定員 90）  □第2会場 402号室 　74席（通常定員111）  □第3会場 403号室 　74席（通常定員111）  □第4会場 404号室 　60席（通常定員 90）  □第5会場　602号室　 60席（通常定員 90）  □第6会場 603号室 60席（通常定員 90）  **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** |