**第51回埼玉県医学検査学会**

**広告協賛、ＣＭ演題、ランチョンセミナー、企業展示　申込書**

お申込み日：令和５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（ 希望する該当の □ を ■ に変えて表現して下さい ）**

|  |  |
| --- | --- |
| **広　告　協　賛**  ※表紙内、裏表紙内、裏表紙の募集数は各１社ずつのため、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。 | □ 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） |
| **ＣＭ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 　　 □ 遺伝子染色体 □ 公衆衛生 □ 管理運営 □ チーム医療 □ その他( )　※ 演題情報・抄録、発表スライドファイルの作成・送付方法については学会HPにて別途ご案内します。 |
| **ランチョンセミナー**  ※ご希望の会場をお選びください。定員は通常時の半数程度で想定しています。  希望が重複した場合は先着順にて調整させていただきます。ご了承ください。  ※政府等の意向により定員が変更され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**  □ 定員111人部屋（枠は２室）  □ 定員 90人部屋（枠は３室）  □ 定員 78人部屋（枠は１室）  **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 　　 □ 遺伝子染色体 □ 公衆衛生 □ 管理運営 □ チーム医療 □ その他( )　※講演情報の送付方法については学会HPにて別途ご案内します。 |
| **企業展示**  市民ホール401号室にて、机２台を１式としてスペースを提供します。リーフレット等の配布、会員への説明・相談対応、機器・製品の展示などご自由にご利用ください。 | 場　所：市民ホール401号室  貸出し：机（W180×D45×H70）２台１式  使用料：１式　20,000 円  電源使用料：500円  希望式数  □ １式（机２台） □ ２式（机４台） |

申し込みファイル送付先；第51回埼玉県医学検査学会 実行委員会事務局  
　　　　　　　　　　　　久保居　由紀子（JCHO埼玉メディカルセンター　臨床検査科）  
　　　　　　　　　　　　E-mail： kuboi.y.jcho.saitama@gmail.com