

日本老年看護学会第 29 回学術集会
 学術集会長 岡本 充子 殿

企業名

代表者名



日本老年看護学会第 29 回学術集会 ランチョンセミナー共催申込書

標記第 29 回学術集会に賛同し、下記のとおり共催を申込みいたします。

記

●ご希望のランチョンセミナーに○印をご記入ください。

No.	日時	共催費用	収容人数	第1希望	第2希望
LS 1	6月29日 (土) 12:00~13:00	50万円	約400名		
LS 3		30万円	約150名		
LS 4	6月30日 (日) 12:20~13:20	50万円	約400名		
LS 5		40万円	約300名		
LS 6		30万円	約150名		

●企画 (案)

テーマ	
講師氏名 (所属)	
座長氏名 (所属)	

●ご担当者の連絡先等

ご担当者名		
ご連絡先 *所属先名の記入も お願いいたします	〒	
	Tel	Fax
	E-mail	

【お申し込み・お問い合わせ：日本老年看護学会 第 29 回学術集会事務局】

〒162-0825 東京都新宿区神楽坂 4-1-1 オザワビル 2F 株式会社ワールドプランニング内

TEL : 03-5206-7431 FAX : 03-5206-7757 E-mail : office@rounenkango.com