E-mail：jsch2025@nex-tage.com

回答締切日：2025年6月3日（火）

FAX：076-216-7100

第72回　日本小児保健協会学術集会　患者会・患者家族の会　展示　　申込書

第72回　日本小児保健協会　学術集会　会頭　越田理恵　殿　 令和　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 貴社名・団体名 |  | | |
| 部課名 |  | | |
| ご担当者氏名 |  | | |
| ご住所 | 〒 | | |
| Tel |  | Fax |  |
| E-mail |  | | |

本会の案内に従って、下記の通り申し込みます。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 展示 | □　申し込みます  ※小間数をご記入の上、電力使用の有無に印をお付けください。 | | | | | 締切日  2025/6/3 |
|  | 基礎小間　＿＿　小間 | 電気使用 | | 電気使用使用電力  　　　　　　ｗ |
| 有 | 無 |
|  | 展示物（どのような展示かわかるようにお書きください） | | | |

【会場】　第２会場：石川県立音楽堂邦楽ホール　1階　ロビー

【申込・問い合わせ先】

この申込書を下記までご送付下さい。

第72回　日本小児保健協会　学術集会　運営事務局　株式会社ネクステージ

〒920-0059 石川県金沢市示野町南45番地

TEL：076-216-7000 FAX：076-216-7100　　E-mail：jsch2025@nex-tage.com