【問合せ・申込書送付先】

申込期限

2016年10月28日(金)

FAX：03-5348-2704

E-mail：jam31@tobutoptours.co.jp

第31回日本助産学会学術集会　共催・展示・広告事務局

東武トップツアーズ（株）法人営業部　MICE営業推進室

担当：池田　宛

第31回日本助産学会学術集会
ランチョンセミナー申込書

申込年月日　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 貴社名・団体名 |  |
| ご担当部署・役職 |  |
| ご担当者名 |  |
| ご連絡先 | 住所〒 |
| TEL |
| FAX |
| E-mail |

【1】 ご希望のセミナーに○印をご記入下さい。

 \*なお，ご希望に添えない場合もありますのでご了承ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 種類 | 収容人数 | 共催費（消費税込み） | ご希望のセミナーに○印をご記入ください。 |
| A |  80〜100名 | 324,000円 |  |
| B | 150〜200名 | 540,000円 |  |
| C | 250〜300名 | 756,000円 |  |

【2】 セミナー内容（後日でも結構です。）

|  |  |
| --- | --- |
| テーマ |  |
| 座長・所属 |  |
| 演者・所属 |  |

※セミナー実施要項につきましては，後日ご案内申し上げます。