**第43回日本染色体遺伝子検査学会総会・学術集会**

**共催（ランチョン）セミナー　申込書**

年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 貴社名 | 正式名称をお知らせ下さい |
| 部署名 |  |
| ご担当者様氏名 |  |
| 住所 | 〒 |
| Tel |  |
| Fax |  |
| E-mail |  |
| ご希望座長  氏名・所属 |  |
| ご希望演者  氏名・所属 |  |
| 展示ブースの希望 | 有　・　無　　（いずれかに◯） |
| 抄録集広告の希望 | 有　・　無　　（いずれかに◯） |

申込みはメール添付にてお願いいたします。

第43回日本染色体遺伝子検査学会総会・学術集会事務局

国際医療福祉大学 福岡保健医療学部 医学検査学科

佐藤　謙一

E-mail 43jacga@gmail.com 　TEL 0944-89-2036　Fax 0944-89-2148

**第43回日本染色体遺伝子検査学会総会・学術集会**

**抄録広告　申込書**

年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 貴社名 | 正式名称をお知らせ下さい |
| 部署名 |  |
| ご担当者様氏名 |  |
| 住所 | 〒 |
| Tel |  |
| Fax |  |
| E-mail |  |
| お申込み広告種別（いずれかに☑） | □　表4 （A4モノクロ） 80,000円（税込）  □　表2 （A4モノクロ） 60,000円（税込）  □　表3 （A4モノクロ） 60,000円（税込）  □　後付（A4モノクロ） 50,000円（税込） |

申込みはメール添付にてお願いいたします。

第43回日本染色体遺伝子検査学会総会・学術集会事務局

国際医療福祉大学 福岡保健医療学部 医学検査学科

佐藤　謙一

E-mail 43jacga@gmail.com 　TEL 0944-89-2036　Fax 0944-89-2148

**第43回日本染色体遺伝子検査学会総会・学術集会**

**展示　申込書**

年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 貴社名 | 正式名称をお知らせ下さい |
| 部署名 |  |
| ご担当者様氏名 |  |
| 住所 | 〒 |
| Tel |  |
| Fax |  |
| E-mail |  |

申込みはメール添付にてお願いいたします。

第43回日本染色体遺伝子検査学会総会・学術集会事務局

国際医療福祉大学 福岡保健医療学部 医学検査学科

佐藤　謙一

E-mail 43jacga@gmail.com 　TEL 0944-89-2036　Fax 0944-89-2148