

**第 19 回日本婦人科がん会議共催セミナー申込書**

**総合事務局宛にメール添付にてお申込みください。**

**[JGCC19@g-marketing.co.jp](mailto:JGCC19@g-marketing.co.jp)**

■ご希望の共催セミナーをお選びください。

□ランチョンセミナー ：2,200,000 円（税込）

□スポンサードセミナー：2,200,000 円（税込）

**年 月 日**

|  |  |
| --- | --- |
| ご予定の セミナー内容  （演題名） |  |
| 予定座長名  （所属） |  |
| 予定演者名  （所属） |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 貴社名 |  | |
| ご住所 | 〒 | |
| 部署名 |  | |
| ご担当者名 |  | |
| TEL/FAX | TEL | FAX |
| E-mail |  | |
| 備考欄 |  | |