**第49回埼玉県医学検査学会**

**広告協賛、コマーシャル演題、ランチョンセミナー申込書**

お申込み日　　　令和　　　年　　　月　　　日

会　社　名：

お申込み者：　　　　　　　　　　　　　　　　　印

ご連絡先住所　　　〒

ご担当者名

　Tel: 　　　　　　　　　　　　　　　　Fax:

　　　E-mail:

**お申込み　内　容**（　**□にレ点を記入して下さい**）

|  |  |
| --- | --- |
| **□　広　告　協　賛**※募集数は表紙内1社、裏表紙内1社、裏表紙1社のため申込み多数の場合は先着順となりますのでご了承下さい。A4版清刷りの募集制限はありません。Web広告はカラーになります。 | □表紙内□裏表紙内□裏表紙（カラー）　　　　　　□A4版清刷り（学会誌掲載あり）□A4版清刷り（学会誌掲載なし） |
| **□　コマーシャル演題**Web配信になりますので、パワーポイント音声付き動画で作成して提出してください。ビデオ撮影した動画でも提出可能です。 | **該当部門**□臨床化学 　　□免疫血清 　　□血液　 □輸血□一般　　 　　□生理　　 　　□微生物 □病理□細胞　 □管理運営　 　□その他（ ）**演題名**　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　 |
| **□　ランチョンセミナー****□　録画配信を承諾する**会場に来られない会員のためになるべく承認をお願いします※募集数は6社の予定です。会場は2月1日現在の席数です。ご希望の会場をお選びください。会場が重複した場合は調整させていただきます。申込み多数の場合は先着順となりますのでご了承下さい。※政府等の意向により状況が変更となる場合がございます。ご了承ください。 | **ランチョンセミナー会場**□第1会場 401号室 　60席（通常定員 90）□第2会場 402号室 　74席（通常定員111）□第3会場 403号室 　74席（通常定員111）□第4会場 404号室 　60席（通常定員 90）□第5会場　602号室　 60席（通常定員 90）□第6会場 603号室 60席（通常定員 90）**該当部門**□臨床化学 　　□免疫血清 　　□血液　 □輸血□一般　　 　　□生理　　 　　□微生物 □病理□細胞　 □管理運営　 　□その他（ ）**演題名**　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　 |