第２０回東海・北陸ブロック老健大会　三重
ランチョンセミナー/　HP バナー表示広告申込書

お申込み先　ＦＡＸ：０５９－２４５－８７７８

メール：mieroken@clear.ocn.ne.jp

貴社名	**※大会プログラムへ「協賛団体・企業」として掲載させて頂きますので、正式な名称をご記入ください。**		
担当部署名			
ご担当者氏名			
ご住所			
ＴＥＬ		**ＦＡＸ**	
E-mail			

下記のとおり申込します。　　申込日　　年　　月　　日

※申込欄の「□」にレ印をご記入いただき、ランチョンセミナー申込の際には希望席数もご記入ください。

申込欄 **締切日** 2026年3月7日	**□　ランチョンセミナーを申込みます** **・希望席数　70・80・100 席** **※詳細は、後日お知らせいたします。**
締切日 2026年4月30日	**□　大会 HP へのバナー広告掲載を申込みます** **※「広告原稿」は、お申込みと同時に事務局までメールでお送り下さい。**
備　考	

【個人情報の取り扱いにつきまして】

申込書にご記入いただきましたお名前、ご連絡先などの個人情報は、本大会の運営に関する目的以外には利用致しません。

◆　**お申込み・お問合せ先　第 20 回東海・北陸ブロック老健大会　三重　大会事務局**

三重県津市河芸町東千里 3-1 三重県老人保健施設協会　事務局　栗山

Tel:059-245-6677　　Fax:059-245-8778　メール　mieroken@clear.ocn.ne.jp