

【送信先】

JAPSA事務局 宛
E-mail: stas@japsa.or.jp

申込み締切: 2025年6月16日

第19回 日本美容医療学会研究会
ランチョンセミナー申込書

申込年月日	年 月 日	
貴社名		
住所	〒 -	
ご担当者	氏名	
	部署	
	電話番号	
	E-mail	
複数企業との共同開催の場合、 企業名をご記入ください		
備考	※共同開催で、共催費が折半になる場合や請求書の送付先が上記と異なる場合はご記入ください。	

ランチョンセミナー

開催日	設定席数(予定)	セッション枠	共催費(税込)
7月25日(金)	50席	1枠	330,000円

テーマ		
座長	ご氏名	ご所属
演者	ご氏名	ご所属

【お問い合わせ・申込先】

第19回日本美容医療学会 事務局
担当: 戸田、清水、長沢
TEL: 03-5843-7539 FAX: 03-5422-1534
E-mail: stas@japsa.or.jp