**ランチョンセミナー　申込書**

申込日　　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学術集会名・会場 | | 第56回（2025年度）日本看護学会学術集会  ポートメッセなごや |
| 企業名 | |  |
| 部署名 | |  |
| 責任者名 | |  |
| ご | |  |
| ご住所・連絡先 | | 〒    電話：　　　　　　　　Mail： |
| **第一希望** | | |
| 日時 | |  |
| 希望テーマ | |  |
| 内容 | |  |
| 候補者 | 講師名 |  |
| 座長名 |  |
| 【特記事項】 | |  |
| **第二希望** | | |
| 日時 | |  |
| 希望テーマ | |  |
| 内容 | |  |
| 候補者 | 講師名 |  |
| 座長名 |  |
| 【特記事項】 | |  |

※ お申し込みは、下記メールに本申込書を添付してお送りください。

【お申込み・お問い合わせ先】

株式会社コングレ中部支社内

〒461-0008　名古屋市東区武平町5-1名古屋栄ビルディング7階

TEL：052-950-3430

E-mail：jna2025@congre.co.jp