**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