

ランチョンセミナー 申込書

第 17 回国際運動免疫学会シンポジウム 大会趣意書

申込締切日：2026 年 6 月 30 日（火）

申込先：第 17 回国際運動免疫学会シンポジウム組織委員会事務局

e-mail：katsu.suzu@waseda.jp TEL：04-2947-6898

第 17 回国際運動免疫学会シンポジウム『ランチョンセミナー』申込書

申込日： 年 月 日

第 17 回国際運動免疫学会シンポジウム組織委員会

大会長 鈴木 克彦 宛

貴社情報	貴社名	
	住所	〒 -
ご担当者 情報	フリガナ	
	氏名	
	部署	
	住所	〒 - □上記と同じ
	TEL	()
	e-mail	
ご請求書 送付先	住所	〒 - □貴社情報住所と同じ／□ご担当者情報住所と同じ
	氏名	
	部署	
	TEL	()

※ご記入いただきました個人情報の内容につきましては、本シンポジウムの連絡・ご案内以外には使用いたしません。

■太枠内の申込欄に✓印をご記入ください。

申込番号	種類	料金（税込）	申込欄（✓印）
1	ランチョンセミナー 150 名規模 シンポジウム 2 日目：2026 年 8 月 28 日（金）	1,000,000 円	
2	ランチョンセミナー 150 名規模 シンポジウム 3 日目：2026 年 8 月 29 日（土）	1,000,000 円	

■ご予定の演題、演者、座長等がございましたら、ご記入ください。

演題		
演者	氏名：	所属：
座長	氏名：	所属：

※申込書確認後、組織委員会事務局よりご連絡させていただきます。