

申込み締切：2025年11月21日（金）

【送信先】

第52回日本整形外傷学会学術集会 運営事務局 宛

FAX：03-6222-9875 E-mail：a-csc@a-csc.org

## 第52回日本整形外傷学会学術集会 Multi Purpose Room 申込書

申込年月日	2025年 月 日			
貴社名				
住所	〒			
ご担当者	氏名			
	部署			
	TEL		FAX	
	E-mail			

1. Multi Purpose Room を申込みます。（該当欄に  をつけ、開催日の希望をご記入ください。）  
※複数の企業・団体の共同使用も可能です。

現地会場（63㎡～70㎡） 共催費(消費税10%込) ¥2,750,000 … 開催希望日（第1希望 月 日）・（第2希望 月 日）

2. 演題（テーマ）・座長・演者について（案）

※お申込み時点では未定でも構いませんが、申込締切までにお知らせください。

演題（テーマ）：

第1候補	第2候補		
司会：	先生	先生	
（ご所属	）	（ご所属	）
第1候補	第2候補		
演者：	先生	先生	
（ご所属	）	（ご所属	）

3. その他（ご要望・連絡事項等ございましたらご記入ください。）

( )