

e-mail 送信先 ; ehime-gakkaisupport@ehimedas.com FAX 送信先 : 089-926-4176

第 31 回日本保育保健学会 in えひめ

共催セミナー申込書

年 月 日

貴社名		
ご担当者	部署名	
	氏名	
ご連絡先	ご住所	〒
	TEL/FAX	TEL : FAX :
	e-mail	

申込内容		セッション名 ; ランチョンセミナー
	第 1 希望会場	大ホール ・ 第 1/第 2 会議室
	第 2 希望会場	大ホール ・ 第 1/第 2 会議室
希望テーマ(タイトル)		
座長	氏名	フリガナ
	所属	
演者	氏名	フリガナ
	所属	
備考		

申込締切 : 2025 年 1 月 31 日(金)

《問い合わせ先》 : 愛媛大学生協同組合 担当 ; 白川、田中
e-mail : ehime-gakkaisupport@ehimedas.com