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 3 月 15 日(土)

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