**□ ランチョンセミナーを希望し、下記の通り申し込みます**

申込日：　　　　年　　月　　日

**第78回日本栄養・食糧学会大会　ランチョンセミナー申込書**

第78回日本栄養・食糧学会大会展示会運営事務局 （株式会社エー・イー企画内） 　E-mail: ejsnfs2024@aeplan.co.jp 　TEL:03-3230-2744　 FAX:03-3230-2479

申し込み先：

※住所欄には、実務ご担当者の住所をご記入ください。※ご記入いただいた個人情報の内容につきましては、本大会の連絡並びに各種ご案内以外には使用いたしません。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 会社名 団体名 | フリガナ | |
|  | |
| 住所 | 〒 　　 － | |
|  |
| ご担当者 | ご担当者部署名 | |  |
|  |
| ご担当者名（フリガナ） | |  |
|  |
| TEL | FAX |  |
| E-mail | |  |
| ご請求先 | 上記と請求先が異なる場合や他社との共催などある場合はご記入ください。 | |  |
|  |

**♦申込内容**

ランチョンセミナー１枠：440,000円（税込）  
**ランチョンセミナー　　　　　枠：　　　　　　　　　　　円（税込）**

**♦ 講演内容（現時点でお決まりの内容で結構ですので、必要事項をご記入ください）**

|  |
| --- |
| 座長：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□未定 □交渉中 □決定  所属（肩書要）： |
| 演題名：  演者：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□未定 □交渉中 □決定  所属（肩書要）： |
| 通信欄 |