**第61回日本医療・病院管理学会学術総会**

**スポンサードセッション　企画申込書**

　年　　月　　日

※下記項目をご入力のうえ、**2023年5月15日（月）**までに

運営事務局（E-mail：jsha-desk@conf.bunken.co.jp）までE-mailに添付してご提出ください。

**■企画責任者連絡先（企画の実施責任者を記載してください。）**

|  |  |
| --- | --- |
| 組織名 |  |
| 部署名 |  |
| ご担当者名 |  |
| ご連絡先 | 〒  TEL：　　　　　　　　　　　　　　　FAX：  E-mail： |

※採否の連絡事項につきましては、記載のE-mailアドレス宛に連絡いたします。

**■開催日と発表時間の希望**（ご希望に添えない場合もありますので、ご了承ください）

＊ご希望の開催日／教室をお知らせください。【収容予定人数】教室Ａ：300名／教室Ｂ：170名

|  |
| --- |
|  |

**■セッションの内容**（予定で結構です）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| テーマ |  | | | |
| 座長 | 氏　名 |  | 所　属 |  |
| 演者 | 氏　名 |  | 所　属 |  |
| 共催団体名 |  | | | |

＜お問い合わせ先＞

第61回日本医療・病院管理学会学術総会ヘルプデスク

E-mail：jsha-desk@conf.bunken.co.jp