

■■■返信・FAX：03-5206-7757／大会事務局宛■■■

年 月 日

日本老年社会科学会第 68 回大会
大会長 安 村 誠 司 殿

企 業 名
代表者名

㊦

日本老年社会科学会第 68 回大会
企業共催申込書

標記企業共催セミナー開催にあたり、貴学会の趣旨に賛同し、下記のとおり共催の申し込みをいたします。

記

【1】ご希望の企業共催セミナーに○印をご記入ください。

★企業共催セミナー

開催日時	部屋名 (座席数)	共催金額 (税別)	第 1 希望	第 2 希望
6月13日 (土) 11:50～12:50	講義室 1 (112 名)	30 万円		
6月13日 (土) 11:50～12:50	講義室 2 (48 名)	20 万円		

※ 座席数は、機材等の設置の関係により変更になる場合がございます。

※ プログラムの構成の都合上、ご希望の会場にならない場合がございます。

【2】企業共催セミナーご担当者様のご連絡先等をご記入ください。

貴 社 名	
御担当者	
御連絡先	〒 Tel : E-mail : Fax :

【申込み・お問い合わせ先／第 68 回大会事務局】

〒162-0825 東京都新宿区神楽坂 4-1-1 オザワビル 2F (株)ワールドプランニング内
TEL：03-5206-7431 FAX：03-5206-7757