申込締切：2022年6月8日(水)【厳守】

第26回日本医療情報学会春季学術大会　会議室利用申込書

第26回日本医療情報学会春季学術大会　運営事務局　宛

E-mail：jami2022@med-gakkai.org

FAX：086-463-5345

１．利用団体名：

２．利用会議名：

３．日本医療情報学会との関係（下記空欄に記述下さい）：

注釈：会議室利用料金について

JAMI 関連およびセッション会議については利用料金が掛かりません。

４．利用希望日：第１希望　　　月　　　日（ 　　）　　 ：　　　～　　　：

第2希望　　　月　　　日（　 　） 　　：　　　～　　　：

第3希望　　　月　　　日（ 　　） 　　：　　　～　　　：

　※原則、利用時間は1時間単位、最大2時間。必ず複数の希望を記入ください。

５．出席予定人数： 　　　　　名

※部屋内は原則島小間になっています。レイアウト変更した場合は現状復帰ください。

６．その他ご要望

※具体的にご記入ください。

申込日：2022年　　　月 　　　日

利用会議代表者名：

利用会議担当者名： 　　　　　　　　　所属：

担当者連絡先住所：〒

TEL：　　　　　　　　　　　　　　　　FAX：

E-mail：

会場での連絡先（携帯電話番号）：