

ランチオンセミナー申込書

年 月 日

下記の通りランチオンセミナー開催を申し込みいたします。

- 講演希望日(希望日にチェックをお願いいたします)※希望日は申し込み順となります。
 - 2025年3月18日(火)年会2日目昼食時間帯
 - 2025年3月19日(水)年会3日目昼食時間帯
- 内容(メインテーマ、予定演者、講演内容、講演時間(最大45分)をご記載ください)

申込締切日:2025年1月24日(金)

貴社名 _____

ご担当者名 _____

ご担当部署 _____

ご連絡先住所

〒 _____

TEL _____

FAX _____

E-mail _____

申込・問い合わせ先:

第19回日本ゲノム微生物学会年会運営事務局

〒930-0004 富山県富山市桜橋通り2番25号

TEL: 076-461-7028 FAX: 076-471-0745

E-mail: sgmj25@pcojapan.jp