

送信先：第8回日本スティミュレーションセラピー学会学術大会 in 広島 事務局

FAX：082-921-3237 / E-mail：jsts2026@welnnet.jp

第8回 日本スティミュレーションセラピー学会学術大会 in 広島

企業共催セミナー申込書

1. 申込日 2026年 月 日
2. 配布物 あり（準備・配布等は、各社にてご対応ください） なし
3. 申込内容 ご希望枠にをご記入ください。

	開催日	収容人数	共催金（税込）
<input type="checkbox"/> ランチョンセミナー	10月2日（金）	約300人	300,000円
<input type="checkbox"/> ランチョンセミナー	10月3日（土）	約300人	300,000円

テ ー マ	
座 長	
演 者	
備 考	

4. 連絡先

会 社 名	
申込責任者	
所属部署	
役 職	
住 所	〒
T E L	
F A X	
E - m a i l	