

申込締切：平成 30 年 5 月 21 日(月) 17 時【厳守】

## 第 22 回日本医療情報学会春季学術大会・会議室利用申請申込書

第 22 回日本医療情報学会春季学術大会 運営事務局（株）ケイ・メッド 宛  
E-mail: kobayashi@keimed.co.jp

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    6 月    日（    ）                    :    ~                    : \_\_\_\_\_

                                  第 2 希望    6 月    日（    ）                    :    ~                    : \_\_\_\_\_

                                  第 3 希望    6 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（オプション機材、料飲など）

※具体的にご記入ください。  
\_\_\_\_\_

申込日：平成 30 年        月        日

利用会議代表者名： \_\_\_\_\_

利用会議担当者名： \_\_\_\_\_ 所属名： \_\_\_\_\_

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）： \_\_\_\_\_