

E-mail: jsa69jsa@anesth.or.jp (Fax: 078-306-5946)

(公社) 日本麻酔科学会第 69 回学術集会 共催セミナー申込書

※申込締切 2021 年 10 月 8 日 (金)

◆申し込み日: 年 月 日

◆申込内容 (いずれかに○をつけてください)

- ( ) A 現地開催
- ( ) B 現地開催+ (現地開催映像) L I V E 配信
- ( ) C 現地開催+ (現地開催映像) オンデマンド配信
- ( ) D L I V E 配信
- ( ) E オンデマンド配信

◆セミナー開催希望日 (以下の表より開催形式をご確認のうえ、希望日を記載ください)

現地開催 (A・B・C)	現地開催日 (いずれかに○印)
第 1 希望	6 月 16 日 • 6 月 17 日 • 6 月 18 日
第 2 希望	6 月 16 日 • 6 月 17 日 • 6 月 18 日
第 3 希望	6 月 16 日 • 6 月 17 日 • 6 月 18 日

WEB 開催 (D)	配信日時 (希望日時を記載ください)
第 1 希望	月 日 時配信開始
第 2 希望	月 日 時配信開始
第 3 希望	月 日 時配信開始

※オンデマンド配信 (C・E) はWEB開催期間中 (2022年6月20日(仮)~会期終了まで)  
常に配信されます。

◆セミナー内容 (案) (案をご記入ください。申し込み時点での内諾は行わないでください。)

※本学会より座長の推薦が必要な場合は、その旨ご記載ください。

※連名でのお申込はお受け致しかねます。 ※確定後は本学会より会長名で依頼状を送付します。

フリガナ 企業名	
テーマ	
座長 (氏名、所属)	
演者 1 (氏名、所属)	
演者 2 (氏名、所属) ※演者 2 名の場合のみ	

<次頁あり>※必ず、3枚併せてご提出ください。

**現地開催確認事項 (A・B・C)**

◆企業席数 (現地開催をご希望の場合、何れかに○印のうえ、必要空欄をご記入ください。)

- ・( ) 基本設定 20 席で変更ありません。
- ・( ) 企業席として \_\_\_\_\_ 席、希望します。

**◆自社収録有無**

(現地開催をご希望の場合、何れかに○印をご記入ください。撮影用スペースを確保します。)

- ・( ) 有
- ・( ) 無

◆ (B・C) 自社収録「有」に○をされた場合は以下をご回答ください。

- ① ( ) 自社で撮影した動画を WEB 配信データとして使用
- ② ( ) 日本麻酔科学会撮影の動画を WEB 配信データとして使用

◆ (B・C) 自社収録「無」に○をされた場合は以下をご回答ください。

- ① ( ) 収録データをそのまま配信
- ② ( ) 収録データ編集してから配信

**◆LIVE 中継・動画配信有無 (現地会場にて、どちらかを予定されている場合○印をご記入ください。)**

事前手配が必要となります。※内容により追加料金が必要となります。)

- ・( ) LIVE 中継 (ZOOMなどの御手配は御社にてお願ひいたします。)
- ・( ) 動画配信 (事前にデータ提出をお願ひいたします。)

**◆同時通訳での開催 ※外国語でのご講演の場合、記載必須です。**

① 同時通訳機材の借受希望 (200,000 円) \_\_\_\_\_ 希望する \_\_\_\_\_ 希望しない

② 通訳会社の紹介希望 \_\_\_\_\_ 希望する \_\_\_\_\_ 希望しない

③ 貴社の英語表記 \_\_\_\_\_

**WEB開催確認事項 (D・E)****◆講演会場の手配について**

希望する • 希望しない

**◆その他希望事項**

※別途費用が発生する際は、手配実費を後日請求させていただきます。

**◆窓口**

①お申込担当者

企業名	
住所	〒 (□本社 / □支社)
ご担当者名	
部署名	
役職	
Tel	
Fax	
E-mail	

## ② ご連絡窓口（他社に委託される場合は、その情報を記入ください。）

※①と同じ場合はご記入いただく必要はございません。

企業名	
住所	〒
ご担当者名	
部署名	
役職	
Tel	
Fax	
E-mail	

## ③ ご請求書送付先

※①と同じ場合はご記入いただく必要はございません。

企業名（請求書の宛名）			
送付先住所	〒		
ご担当者名			
部署名		役職	
Tel		Fax	
E-mail			

## ◆申込書送付先

公益社団法人日本麻酔科学会 第69回学術集会事務局

Tel : 078-306-5945 Fax : 078-306-5946

E-mail : [jsa69.jsa@anesth.or.jp](mailto:jsa69.jsa@anesth.or.jp)