書式　１－２

**日本動脈硬化学会**

**「動脈硬化性疾患予防ガイドライン2017年版」普及啓発セミナー後援申込書**

開催日時 　　年　　月　　日　　　時　　　分　～　　　時　　　分

会場名（都市名）

定員（予定）

プログラム（別紙添付）

セミナー参加証　　　　　　　　　　　　　　　枚　（専門医更新の単位証明）

担当広報・啓発委員　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

共催企業連絡先

　住所

　会社名

　担当者名

　電話・FAX

　e-mail

特記事項：