様式3

**学会運営実績**

御社の過去5年間の医学系学術集会（参加者300人以上）の開催運営実績を記載ください。

1 名　称

 開催日 　　　　　年　　　月　　　日　から　　　　日間

開催場所

 参加人数

 担当支店名

2 名　称

 開催日 　　　　　年　　　月　　　日　から　　　　日間

開催場所

 参加人数

 担当支店名

3 名　称

 開催日 　　　　　年　　　月　　　日　から　　　　日間

開催場所

 参加人数

 担当支店名

4 名　称

 開催日 　　　　　年　　　月　　　日　から　　　　日間

開催場所

参加人数

 担当支店名

5 名　称

 開催日 　　　　　年　　　月　　　日　から　　　　日間

開催場所

 参加人数

 担当支店名