붙임 2. 부스 참가 신청서

**부스 참가 신청서**

제3회 미래의학국제포럼

■ 날짜 : 2019년 11월 22일 ■장소 : 서울대학교병원 의생명연구원 1층 강당

아래 참가 신청서를 작성하여 재단법인 미래의학연구재단 이메일로 접수 부탁드립니다.

Tel) 02-2072-2226, Fax) 02-766-8904, E-mail) [support@medicalinnovation.or.kr](mailto:support@medicalinnovation.or.kr)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **업체** | **업체 명** |  |
| **주 소** |  |
| **연락처** | **전화:** **팩스:** |
| **담당자** | **성명:**  **이메일 :**  **휴대 폰:** |
| **부스신청** | **신청개수** | **( )** |
| **전시품목** | **1.**  **2.**  **3.** |
| **문의처** | 재단법인 미래의학연구재단 사무국 정다운 팀장  M. 010-9068-7694  E-mail. support@medicalinnovation.or.kr | |

**년 월 일**