

(社) 電子情報技術産業協会 インダストリ・システム部 行
E-mail itt2@jeita.or.jp FAX 03-5218-1076 (FAX でも可)

平成 24 年 月 日

第 1 回「医療ヘルスケア産業イノベーションフォーラム」参加申込書

ー 医療ヘルスケア産業の革新と新市場の創出に向けて ー

日 時 平成 24 年 3 月 28 日 (水) 13:00~17:30

場 所 (社) 電子情報技術産業協会 409~411 会議室

会 社 名	
-------	--

表記のフォーラムへの参加を申し込みます。

氏 名	(英文)
所属役職名	
連絡先住所	(〒 -)
TEL 番号	
FAX 番号	
電子メール	

- 備 考 1. 定員を超えてお断りせざるを得ない場合は、電子メールにてご連絡致します。
2. 参加費は後日送りする請求書にてお支払い下さい。

[入館のご案内]

セミナー当日は、ご来館の際にビルの 1 階又は地下 1 階の受付にて「JEITA 専用 (入館証)」を受け取り、4 階の 409-411 会議室にお越し下さい。また、お帰りの際は、「退館証」が必要となりますが、「退館証」はセミナー会場にてお渡しし、入館証はセミナー終了後に回収させていただきます。

[個人情報の扱いについて]

上記の参加申込みに当ってご提出頂く個人情報は、当該セミナーの参加申込み受付リストの作成、当日の受付等のセミナー運営、当協会 (JEITA) が開催する講演会・セミナー等に関連する情報のお知らせ、以外には使用致しませんのでご承知おき下さい。