

下の部分のみEメールにて返信して下さい。(止むを得ない場合はFAXでも「可」です。)

(社) 電子情報技術産業協会 医療ヘルスケア担当 行

E-mail : itt2@jeita.or.jp FAX 03-5218-1076

平成24年 月 日

「医療ヘルスケアに係わる国内外の動向と取組みに関するセミナー」参加申込書

－ 医療ヘルスケア分野のイノベーションを推進していくために －

日 時 平成24年10月23日(火) 14:00～17:00

場 所 (社) 電子情報技術産業協会 409-413会議室

会 社 名	
-------	--

表記セミナー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させていただきますので、ご承知おき下さい。

2. 参加費は、後日お送りする請求書にてお支払下さい。

[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409-413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。