

FAX 092-431-3367 一般社団法人日本経営協会 九州本部 行き

九州ホスピタルショウ2016【講演会・セミナー等】参加申込書

この画面をプリントアウトし、参加ご希望の講座・セミナーの選択等、必要事項をご記入のうえ、九州ホスピタルショウ事務局 FAX. 092-431-3367 までご送信ください。
※参加券はお送りしません。当日は、直接会場にお越しください。

<病院・団体名>	<所在地> 〒
<TEL>() - / <FAX>() -	
<E-mail>	

参加者氏名		所属・役職	
希望講座の コード番号に ○印	11/17 (木)	開催記念講演会	病院マネジメントセミナー
		A	B-1 ・ B-2
		病院IT化セミナー	出展者プレゼンテーションセミナー
		C-1 ・ C-2	D-1 ・ D-2 ・ D-3
	11/18 (金)	看護セッションセミナー	福岡県協賛コージェネレーション導入セミナー
		E-1 ・ E-2 ・ E-3	F
		医業経営セミナー	出展者プレゼンテーションセミナー
		G	H-1 ・ H-2 ・ H-3

参加者氏名		所属・役職	
希望講座の コード番号に ○印	11/17 (木)	開催記念講演会	病院マネジメントセミナー
		A	B-1 ・ B-2
		病院IT化セミナー	出展者プレゼンテーションセミナー
		C-1 ・ C-2	D-1 ・ D-2 ・ D-3
	11/18 (金)	看護セッションセミナー	福岡県協賛コージェネレーション導入セミナー
		E-1 ・ E-2 ・ E-3	F
		医業経営セミナー	出展者プレゼンテーションセミナー
		G	H-1 ・ H-2 ・ H-3

- セミナー申込書にご記入いただいた情報は、本会または当該セミナーの発表団体・企業にて以下の目的に使用させていただきます。
- ①セミナー受付用名簿作成などの事務処理
 - ②イベント・セミナーなど本会事業のご案内
 - ③発表に関連した商品やサービスの情報のご案内

※このことをご同意のうえお申込みください。

ただし、ご案内がご不要の場合は□にチェックしてください。

不要