



【お申し込み用紙】

★お申し込み頂いた方には申し込み締切後、参加証をお送りさせていただきます。
当日お持ち頂けますようお願い致します。

申し込み方法 FaxまたはE-mailにてお申し込み下さい。

◆Fax番号: 022-375-3955 GEヘルスケア・ジャパン(株)千葉行
Faxでお申し込みの場合はこの用紙にご記入の上、送信お願い致します。

◆E-mail : getohoku@ge.com
Mailでお申し込みの際は、下記内容を記載お願い致します。

御施設名 _____

診療科 _____

お名前 _____

ご住所 _____

お電話番号 _____

E-mail _____

★同じ施設で複数名参加御希望の場合は、診療科とお名前を御記入下さい。

人数 _____ 名

- 2012年11月24日(土)
14:00~17:00
- ビックパレットふくしま3F

診療科 _____

お名前 _____

診療科 _____

お名前 _____

診療科 _____

お名前 _____



※ご提供いただく個人情報は、当セミナーの運営管理に利用します。
個人情報に関するお問い合わせは個人情報相談窓口(042-585-5111:平日午前10時~午後5時)にて承ります。
以上ご同意いただきますようお願いいたします。 GEヘルスケア・ジャパン株式会社 個人情報管理責任者