

ARIA2017 トラブルシューティング・ハンズオンセミナー参加申込書

開催日時

2017年11月24日（金） 14：00～16：30

2017年11月25日（土） 9：00～11：30

参加希望 ※どちらかに✓をつけてください。

11月24日（金） 14：00～17：00

11月25日（土） 9：00～12：00

ご参加者情報登録

下記の空欄にご記入をお願いいたします。

フリガナ					
ご氏名					
病院名		ご所属			
勤務先					
Tel		携帯		Fax	
E-mail					

※本個人情報につきましては、会場準備、及び本会の質向上を目的として使用しそれ以外の目的には使用いたしません。

※締め切り期日前でも定員となり次第、受付を終了いたします。

返信 FAX：092-437-4182

※申込締切：2017年11月17日（金）

ARIA2017 運営事務局：株式会社コンベンションリンクージ
〒862-0016
福岡県福岡市博多区博多駅南 1-3-6 第三博多偕成ビル
TEL:092-437-4188 / FAX:092-437-4182
E-mail: aria2017@c-linkage.co.jp