

第3回 ICNJ北海道支部日胆ブロック研修会

企業展示申込書

展示日程:平成30年9月8日(土)

展示費:50,000円

*こちらの申込書にパソコンでご入力いただき、下記アドレスへメールへ添付
にて
お申し込み下さい。会場の関係で先着20社に限定させていただきます。

記入欄	お申込み日	平成 年 月 日				
	主要展示品					
	電源の使用の有無	有 無	使用される場合 器材名		ワット数	
	御 社 名 ※正式名称をご記入下さい					
	担当者様氏名					
	所在地郵便番号	〒 -				
	所在地住所					
	E-mail	※お間違えのないようご確認をお願いいたします				
	電 話					
	企業展示参加人数	名				
お支払方法		お申し込み後、お振込みのご案内をさせていただきます				

※ご記入漏れのないようお願い致します。

受付窓口	ICNJ北海道支部 日胆ブロック(企業展示担当) 伊達赤十字病院 松浦 英樹	
	E-mail	h-matsuura@date.jrc.or.jp
	お問い合わせ電話番号	0142-23-2211(内線:232)平日9時~17時