



# 【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