

医療とニューメディアを考える会 例会参加申込書（会員以外の方）

医療とニューメディアを考える会例会、
第 _____ 回（ _____ 月 _____ 日）に参加します。

参加人数： _____ 名

参加費：会員以外の方は、一名様¥10,000（お食事付）
※事前にお食事などの準備もご致しますので、キャンセルは開催日2日前まで
にご連絡下さい。それ以後は既定の10,000円を頂戴する事になります。
代理出席も可能ですので、よろしくお願いたします。

代表者氏名	
お勤め先	
部署	
役職	
お電話番号	
E-Mail	
ご住所	〒 _____ - _____
他参加者のお名前 ※フルネームにて お知らせください。	

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

【送信先】 FAX : 03-6206-0810 E-MAIL : LET06012@nifty.com

【郵送先】 〒101-0035 東京都千代田区神田紺屋町 28 番地紺屋ビル 302

医療とニューメディアを考える会