

平成30年度 熱中症対策シンポジウム

お申し込み用紙

■以下のフォームにご記入の上、下記事務局へFAXにてお申し込みください。

※参加票はメールにてお送りします。

内はいずれかに (シ点)を付けてください。

※メールアドレスがない方に限りFAXで送信します。

アスタリスク(*)のついた項目は必ずご記入ください。

申込締切:2018年**5月31日(木) 17:00**必着

氏名 *	姓	名
氏名(フリガナ) *	セイ	メイ
職業・業種等 * (個人でお申込の方は 「個人」とご記入ください)	自治体・企業名	
	所属部署・役職名	
TEL *	()	-
FAX *	()	-
E-mail *		
希望する会場に <input checked="" type="checkbox"/> (シ点)を付けてください。* ※同日会場の複数選択は出来ません。		
6月3日(日) ※「東京」以外の3会場は 東京会場の模様を中継します。	6月4日(月) ※「東京」以外の5会場は 東京会場の模様を中継します。	
<input type="checkbox"/> 東京 (TKP ガーデンシティ渋谷ホールA)	<input type="checkbox"/> 東京 (TKP ガーデンシティ渋谷ホールA)	
----- 中継 -----		
<input type="checkbox"/> ※小平 (あすぴあ 会議室)	<input type="checkbox"/> ※埼玉 (TKP 大宮ビジネスセンター カンファレンスセンタールーム 4)	
<input type="checkbox"/> ※町田 (THE 会議室町田 ノアビル 7F)	<input type="checkbox"/> ※小平 (スタジオタカノ 小平店)	
<input type="checkbox"/> ※福岡 (福岡朝日ビル 16 号室)	<input type="checkbox"/> ※町田 (THE 会議室町田 ノアビル 7F)	
	<input type="checkbox"/> ※高知 (高知城ホール 中会議室)	
	<input type="checkbox"/> ※福岡 (福岡朝日ビル 16 号室)	

お申し込みFAX: **03-5966-5773**

●お問い合わせ●

「平成30年度 熱中症対策シンポジウム」事務局 〒171-0042 東京都豊島区高松1-1-11

TEL : 03-3554-5170(10:00-18:00 土日・祝日を除く) Email : heat2018@stage.ac

※ご記入いただいた個人情報をご本人の承諾なく本シンポジウムに関する連絡以外には使用いたしません。