

■ 申込方法 下記の申込書に必要事項を記入・押印のうえ、事務局へ原本をご郵送ください。
(必ず、ご郵送前にコピーを取って1部保管してください)

問合せ・
申込送付先

一般社団法人日本経営協会 ホスピタルショウ事務局
〒151-8538 東京都渋谷区千駄ヶ谷3-11-8 Mail:hsg@noma.or.jp TEL:03-3403-8615

●申込締切日:2019年3月22日(金)

マッチングステージ2019申込書

一般社団法人日本経営協会 ホスピタルショウ事務局 御中
マッチングステージ2019へのエントリーを下記のとおり申し込みます。

申込日 2019年 月 日

1. 申込者 <エントリー担当者のお名刺を1枚必ず添付してください。>

(フリガナ) 団体・ 会社名	〒 所在地		
	〒 所在地		
担当者 連絡先	所属・役職	〒 所在地	
	フリガナ 氏名	TEL	FAX
	e-mail		
請求書 送付先	所属・役職	〒 所在地	
	フリガナ 氏名	TEL	FAX

2. エントリー日数

<input type="checkbox"/> 1日	<input type="checkbox"/> 2日	<input type="checkbox"/> 3日
-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------

3. 料金

① エントリー料	② 消費税	合計(①+②)
円	円	円

4. PR内容

おもなPR製品・サービスの内容を具体的にご記入ください。
①地域連携システム、製品名⇒「れんげいくん」など

	PR製品・サービス
1	
2	
3	

5. 規約事項 ※同意いただける場合は確認欄にレ点チェックを入れてください

- ①2019年3月23日(土)以降のキャンセルの場合はエントリー料の100%をキャンセル料としてお支払いいただきます。
②各エントリー日数に応じたりレーセッション規定枠数は必ず利用、実施していただきます。
③その他、本申込書に記載のない事項は「国際モダンホスピタルショウ2019出展規約」に準じます。

※「国際モダンホスピタルショウ2019」ホームページをご確認ください。

本規約に同意する

6. 注意事項

- (1)申込書の欄に必ず社印・担当印を捺印してください。(3)上記事項に変更がある場合はその都度、文書にて連絡してください。
(2)申込書提出の際は、必ずコピーをとり保管してください。

事務局 記入欄	申込受付日	受付No.	受付者印	責任者印	請求書発行日・請求No.	備考

ご記入いただきました情報は、原則として「国際モダンホスピタルショウ」に関わるご連絡用に使いたしますが、その他のイベント・セミナー情報等のご案内をさせていただく場合がございます。「国際モダンホスピタルショウ」以外のご案内が不要な場合は、右記□にチェックしてください。 □不要