

第16回日本臨床腫瘍学会学術集会プレスセミナー 参加申込書

★個人情報のお取り扱いについて★

弊社は、本申込書ご記入の個人情報につきましては、適正な管理を徹底し安全管理対策を講じます。また、本個人情報は弊社プレスセミナー等の企画・運営・業務のためのみに利用し、法令の規定等の場合を除き、利用目的範囲外の利用および第三者への提供はいたしません。

2018年6月25日(月) プレスセミナー

ご出席

ご欠席

(いずれかに☑をご記入ください)

| | |
|--------|------|
| 会社名 | |
| 住所 | (〒) |
| ふりがな | |
| ご氏名 | |
| ご所属 | |
| TEL | |
| E-mail | |

備考欄 (今回のプレスセミナーに関するご要望、ご質問事項や、ご住所の変更などご記入ください)

プレスセミナー運営事務局：(株)電通メディカルコミュニケーションズ
〒105-7070 東京都港区東新橋 1-8-1 電通本社ビル TEL 03-6217-1902

FAX 番号： **0120-773-685**

E-mail でお申し込みの場合は、上記内容を「press_jsmo@dentsu-mc.co.jp」宛にお送りください

※ 申込み期限：6月22日(金)