

FAX : 03-3517-5186

申込期限:平成 24 年 9 月 28 日

申し込み先 : 〒104-8464 東京都中央区八重洲 2-7-15
株式会社メディセオ 営業戦略部 学会支援 G
第 32 回医療情報学連合大会 企業展示担当 担当者 : 小林、渡辺
TEL: 03-3517-5519 FAX: 03-3517-5186

第 32 回医療情報学連合大会 カタログ展示出展申込書

申込日 平成 24 年 月 日

会社名 団体名	フリガナ	
	印	
住所	〒	
実務 担当者	所属部署	氏名
	役職	
	TEL	FAX
	E-mail	

※住所欄には、実務ご担当者の住所をご記入ください
※ご記入いただいた個人情報の内容につきましては、本会の連絡ならびに各種学会のご案内以外には使用いたしません。

◆申込内容

_____ 棚

◆カタログ展示内容 (予定)

※該当する項目欄に☑印を記入してください。製品カタログの場合はそのカテゴリーもご記入してください。

- 1. 会社プロフィール
- 2. 製品カタログ
 - 病院・診療所情報システム
 - 看護・薬剤情報システム
 - 電子カルテシステム
 - 画像診断システム
 - 検査情報システム
 - インフラシステム
 - 広域医療、介護・福祉関連
 - 情報教育関連
 - その他 ()

事務局欄	受付日	受付番号	備考
------	-----	------	----