

セミナー事務局までFAXまたはホームページよりお申し込み下さい。

**お申込みFAX番号 045-224-1494**

富士通ホームページURL

<https://seminar.jp.fujitsu.com/public>

富士通株式会社 東日本営業本部 神奈川支社 ヘルスケア営業部 セミナー事務局 行

**中小規模病院様向けソリューションご紹介セミナーin 神奈川**  
**参加申込書（開催日：2017年12月21日）**

- ◆お手数ですが、**12月18日（月）まで**に弊社事務局までFAXまたはホームページよりお申し込み下さいますようお願い申し上げます。  
 以下の〔個人情報の取扱いについて〕、参加者全員に同意をいただいた上でご記入ください。

|        |   |
|--------|---|
| 貴施設名   |   |
| ご住所    | 〒 |
| 連絡先TEL |   |

| 所属・役職 | 氏名 | E-mailアドレス(※受付メール送付先) |
|-------|----|-----------------------|
|       |    |                       |
|       |    |                       |
|       |    |                       |

〔個人情報の取扱いについて〕

ご記入いただきましたお客様の個人情報は、富士通株式会社及び富士通グループ会社並びにパートナー会社が、以下の目的で利用させていただきます。

- ・本セミナーに関する連絡および開催当日の受付での使用
- ・イベント・セミナーの開催情報や製品・サービス情報のご案内（電話、E-mail、DM等）

当社から富士通グループ会社並びにパートナー会社に個人情報を提供する際は、契約により適切な管理を義務付けた上で、E-mail等で提供いたします。

個人情報の開示・訂正・追加・削除及び利用停止を希望されるお客様は、下記お問い合わせ先までご連絡下さい。

**お問い合わせ先**

富士通株式会社 東日本営業本部 神奈川支社 ヘルスケア営業部  
 セミナー事務局  
 〒220-8722 神奈川県横浜市西区高島1-1-2 横浜三井ビルディング  
 Tel .045-225-5164／Fax.045-224-1494

**<窓口パートナー会社>**