

セミナー事務局までFAXお申し込みください。

お申込みFAX番号 048-644-3901

富士通株式会社 関東支社ヘルスケア営業部 セミナー事務局 行 田中・佐野宛

**中堅規模病院様向けソリューションご紹介セミナー in 宇都宮
参加申込書（開催日：2018年9月13日）**

下記の「個人情報の取り扱いについて」をご確認いただき、同意の上、**9月11日（火）**までに弊社事務局までFAXよりお申し込みください。

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、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（DM、E-mail、電話等）

上記目的のために、当社から富士通グループ会社または、パートナー会社に対して、契約により適切な管理を義務付けた上で、E-mail等で個人情報を提供することがございます。

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、下記お問合わせ先までご連絡ください。

お問い合わせ先

富士通株式会社 関東支社 ヘルスケア営業部

担当：田中:e-mail tanaka.kazuyosh@jp.fujitsu.com

佐野:e-mail ksano@jp.fujitsu.com

〒330-0854 埼玉県さいたま市大宮区桜木町一丁目11番地20
(大宮JPビルディング8階)

TEL：048-648-4677 FAX：048-644-3901