**第2回国際マスイメージングセンターミーティング**

**参加申込書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  氏　名  複数名記入可 |  | | |
| 所　属 |  | | 役職 |
| 所属先住所 | 〒 | | |
| 連絡先 | Tel :  Fax :  E-Mail : | | |
| 参加予定  該当箇所にチェック | 機器講習会 | シンポジウム | |

　\* お申し込みの際の個人情報は、開催当日までの連絡手段と今後の事業のご案内を目的とし、適切に管理させていただきます。

　浜松医科大学プライバシーポリシー　http://www.hama-med.ac.jp/uni\_privacy.html.