

第13回アジアメディカルショー 入場申込書

■下記へご記入、該当事項へチェックの上、「当日受付」へご提出下さい。

■名刺をお持ちの方は、4.職種区分へ☑の上、名刺を「入場申込書」右上へ貼付け「当日受付」へご提出下さい。

1. 氏名		No.スタッフ記入欄
2. 所属		
3. 所在地	() 都・道・府・県	
4. 職種区分	1. 病院・診療所	
	<input type="checkbox"/> (1) 院長・理事	<input type="checkbox"/> (6) 給食部門
	<input type="checkbox"/> (2) 医師	<input type="checkbox"/> (7) 技師(士)
	<input type="checkbox"/> (3) 事務部門	<input type="checkbox"/> (8) 薬剤師
	<input type="checkbox"/> (4) 施設部門	<input type="checkbox"/> (9) その他(病院・診療所)
	<input type="checkbox"/> (5) 看護部門	[]
	2. 介護・福祉・保健	
	<input type="checkbox"/> (10) 施設サービス[老人保健施設、社会福祉施設など]	
	<input type="checkbox"/> (11) 在宅サービス[訪問介護ステーション、在宅介護支援センターなど]	
	<input type="checkbox"/> (12) 保健・健康増進	
	<input type="checkbox"/> (13) シルバーサービス事業者	
	<input type="checkbox"/> (14) 医療関連サービス事業者	
	<input type="checkbox"/> (15) その他(介護・福祉・保健)	[]
	3. 官公庁・自治体・団体	<input type="checkbox"/> (16) 官公庁・自治体・団体
	4. 教育・研究機関	<input type="checkbox"/> (17) 教育・研究機関
	5. 建築・設計	
	<input type="checkbox"/> (18) 設計事務所	<input type="checkbox"/> (19) 建築・設備・工事
	6. コンサルタント(税務会計含む)	<input type="checkbox"/> (20) コンサルタント(税務会計含む)
	7. 商社・ディーラー	<input type="checkbox"/> (21) 商社・ディーラー
	8. メーカー	
	<input type="checkbox"/> (22) 機器・装置(設計・開発)	<input type="checkbox"/> (27) 部品・素材(営業)
<input type="checkbox"/> (23) 機器・装置(購買・調達)	<input type="checkbox"/> (28) 部品・素材(企画・調査・広報)	
<input type="checkbox"/> (24) 機器・装置(営業)	<input type="checkbox"/> (29) その他(メーカー)	
<input type="checkbox"/> (25) 機器・装置(企画・調査・広報)	[]	
<input type="checkbox"/> (26) 部品・素材(設計・開発)		
9. その他・学生	<input type="checkbox"/> (30) その他・学生	