

## 第12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、5へご記入の上、名刺を添えて「当日受付」へご提出下さい

1. 氏 名	
2. 所 属	
3. 所 在 地	( ) 都 ・ 道 ・ 府 ・ 県
4. 職 種 区 分	<input type="checkbox"/> 1. 医療関係者・福祉介護関係者 <input type="checkbox"/> 2. 大学・研究者・官公庁・団体 <input type="checkbox"/> 3. 商社・コンサルタント・メーカー・卸・ディーラー <input type="checkbox"/> 4. 一般・学生
5. 業 種	<b>1. 病院・診療所</b> <input type="checkbox"/> (1) 院長・理事 <input type="checkbox"/> (2) 医 師 <input type="checkbox"/> (3) 事務部門 <input type="checkbox"/> (4) 施設部門 <input type="checkbox"/> (5) 看護部門 <input type="checkbox"/> (6) 給食部門 <input type="checkbox"/> (7) 技師(士) <input type="checkbox"/> (8) 薬剤師 <input type="checkbox"/> (9) その他(病院・診療所) [ ]
	<b>2. 介護・福祉・保健</b> <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) [ ]
	<b>3. 官庁・自治体・団体</b> <input type="checkbox"/> (16) 官庁・自治体・団体
	<b>4. 教育・研究機関</b> <input type="checkbox"/> (17) 教育・研究機関
	<b>5. 建築・設計</b> <input type="checkbox"/> (18) 設計事務所 <input type="checkbox"/> (19) 建築・設備・工事
	<b>6. コンサルタント(医療建築)</b> <input type="checkbox"/> (20) コンサルタント(医療建築)
	<b>7. 商社・ディーラー</b> <input type="checkbox"/> (21) 商社・ディーラー
	<b>8. メーカー</b> <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)
	<b>9. その他・学生</b> <input type="checkbox"/> (30) その他・学生