

FAX送信先：06-6380-0308

日本リウマチ実地医会 運営事務局代行：株式会社エー・エイチ・エヌ 吉田 宛

第17回 日本リウマチ実地医会に
ご出席・ご欠席 いたします

●ご記入頂いた個人情報は、日本リウマチ実地医会・宿泊ホテル・事務局代行（株式会社エー・エイチ・エヌ）、あゆみ製薬株式会社で取扱うこととし、個人情報保護法に則った適切な管理のもと、以下の目的以外には使用いたしません。

【主な利用目的】

- ・日本リウマチ実地医会および機関誌等のご案内、講演会当日のご芳名帳作成、宿泊の手配
- ・あゆみ製薬株式会社が行う医療情報・学術情報の提供・収集ならびに製品・サービスの質向上を目的とした活動

ふりがな
ご所属：_____

ご芳名：_____

ご連絡先：〒_____

TEL：_____ FAX：_____

E-mail：_____

備考欄：_____

お手数ですが、運営準備の都合上 **10月3日（水）** までにFAXにてご出欠の連絡をお願いいたします。

日本リウマチ実地医会 運営事務局代行 株式会社エー・エイチ・エヌ 吉田 宛

TEL：06-6384-1944 FAX：06-6380-0308

運営事務局：あゆみ製薬株式会社 営業本部 マーケティング部 佐藤 友彦
TEL：075-252-1505 FAX：075-252-1517