



# 宇都宮市医師会学術講演会 参加申込書

(2024年12月3日(火)開催)

医療機関名	
参加者氏名	
連絡先	
E-mailアドレス	@

**【FAX：028-638-3080】**

(MeijiSeika ファルマ株式会社 担当：須崎 勇介 宛)

※参加詳細につきましては、後日担当者よりご案内申し上げます。

## 【個人情報の取り扱いについて】

お預かりした個人情報は、本講演会以外での使用は致しません。

当社は、個人情報に関して適用される法令、規模を遵守し、お預かりした個人情報を適法かつ適正に取扱います。また、個人データに関する不正アクセス、紛失、破壊、改ざん、漏洩を防ぐための適切な措置を講じ、個人データの管理を厳重に行います。

**\*\*~\*\*~\*\* 講演会お問い合わせ先 \*\*~\*\*~\*\***

○MeijiSeika ファルマ株式会社 担当：須崎 勇介

問合せ先：080-5929-1204

メール：yuusuke.suzaki@meiji.com