

2023年1月12日(木)

『地域に愛され支持される一流歯科医院への道』ご参加申込書

◆お申し込み専用FAX 022-722-1770◆

【ご参加料金:お一人様 27,000円(税込)】

3名様以上でご参加される場合はお手数をおかけしますが、本用紙をコピーし、必要事項をご記入の上、FAX送信をお願い致します。
下記必要事項記入の上FAXをお願い致します。お振込み確認後、受付完了となります。

ご参加企業・連絡担当者記入欄

フリガナ		フリガナ	
法人名		代表者	(役職:)
所在地	〒 -	TEL:	
		FAX:	
フリガナ		所属・役職	
連絡担当者			E-mail:

ご参加者記入欄

参加者氏名(フリガナ)	役職
参加者氏名(フリガナ)	役職
参加者氏名(フリガナ)	役職

【お振込み口座】

みずほ銀行(銀行コード:0001) 仙台支店(支店コード:723) 普4326931

フリガナ 加) エスワイワークス (注:ピリオドはありません)

口座名義 : 株式会社S.Yワークス(注:SとYの間に「・」中点ではなく「.」ピリオドが入ります。)

※インターネットバンキングをご利用のお客様は名義名の「.」ピリオドのあるなしにご注意下さい。

※お振込み手数料はご負担願います。

【お申込み方法及びキャンセル規定】

お申込み用紙に必要事項をご記入の上、FAXまたはお電話にてお申込みください。また、セミナー申込完了後、キャンセルのお申し出がある場合、開催日の7営業日前の17:30までにお申し出ください。それ以降にご連絡があった場合はご参加料金の50%のキャンセル料を、開催日前日以降のキャンセルに関してはご参加料金の100%のキャンセル料として申し受けさせていただきます。

注意事項 ※必ず事前にご参加者様全員にお伝えください。

■新型コロナウイルス感染防止への対応について■

- 1.感染拡大防止の観点から、会場の座席間隔を拡げるため、ご用意できる座席数に限りがございます。
- 2.ご来場の参加者は、アルコール消毒液の使用及びマスクの常時着用にご協力をお願いいたします。会場受付にアルコール消毒液を設置します。
- 3.受付時に体温を測定させていただきます。37.5℃以上の発熱が確認された方及び体調不良と見受けられる方には、運営スタッフから健康状態を確認させていただき、ご入場を控えていただくようお願いすることがございます。
- 4.セミナー会場(施設含む)内での近距離での会話はお控えください。
- 5.今後の状況変化により、会場開催を行わず、録画配信のみとなる可能性がございます。
変更があった場合はご参加者様へのご連絡をさせていただきます。

お申込み用紙に記載されたお客様の情報は、セミナーのご案内といった当社の営業活動やアンケート等に使用することがあります。法令で定める場合のほか、お客様の承諾なしに他の目的に使用いたしません。

上記の内容通り申し込む。(お間違いなければ☑をお願いします。)

T	F/S/M	F/S/M	N
/	F S M		/

開催要項

■日時■

2023年1月12日(木) 12:30~15:00 ※受付12:10~

■会場■

AP東京丸の内



【住所】

東京都千代田区丸の内1-1-3 日本生命丸の内ガーデンタワー 3F

【アクセス】

- ①東京メトロ千代田線/半蔵門線・都営地下鉄三田線「大手町駅」D6出口直結
- ②JR線・東京メトロ丸ノ内線「東京駅」より徒歩6分



〒980-0811宮城県仙台市青葉区一番町1-2-25仙台NSビル8階
TEL:022-722-2007
FAX:022-722-1770
担当:佐々木瑛理