【第６回静岡ロービジョン研究会参加申込書】

所属：

お名前：

メールアドレス：

（メールアドレス等の個人情報の取り扱いにつきましては、

個人情報保護法に則った弊社の個人情報保護方針に沿って適切に行ないます。）

＊参加される方はＦＶＳ計算シートをインストールしたノートパソコン・iPadを

ご持参ください。事前に記入頂いたメールアドレスにインストール用ＦＶＳ計算

シートを送付させて頂きます。

　　【講演会】　　参加　・　不参加

　　【懇親会】　　参加　・　不参加

宛先：参天製薬（株）静岡第一医薬チーム　浅見正明宛

　メールアドレス： masaaki.asami@santen.com

ＦＡＸ：０５４－２５４－６０９９