

オストメイトの会 in 岩手 参加申込書

お申込期限：6月3日(月) ご投函分まで

同封の返信用封筒に入れて、ご投函いただくか、FAXまたは
E-mailにてお申し込みください。E-mailの場合は
kyoshizawa@alcare.co.jp(アルケア株式会社 担当 吉澤)へ
参加申込書と同内容をご記入のうえ、送信ください。

FAX番号：03-5608-5575

※定員になり次第、締め切らせていただきますので、お早めにお申し込みください。

ご住所	〒		
ふりがな			
お名前		年齢	
お電話番号	—	性別	男 / 女
メールアドレス	@		
ご家族のお付き添い	あり / なし お付き添いの方のお名前 () ※原則として、お申し込み本人の方1名につき、ご家族のお付き添いの方は1名とさせていただきます。		

ご記入いただいた個人情報は、セミナー(弊社共催含む)の運営改善ならびに製品の適正使用のための情報伝達、製品・サービスのご案内、製品サンプルの提供に使用する目的で収集するものであり、本人の同意を得ずに他の目的に使用すること、ならびに、第三者に提供・開示することは一切ありません。また、個人情報については、個人情報保護方針に基づき、適切に取り扱います。
アルケア株式会社の個人情報保護方針 <http://www.alcare.co.jp/privacy/index.shtml>