

技術相談コーナー事前申込用紙

① 相談したい企業名を記載ください。

HP に掲載しておりますものづくり企業展示会の企業一覧から選択してください。

--

② 希望時間を、第 1 希望から第 3 希望まで記載してください。

希望の日時に、①、②、③と記載してください。

	7月6日(木)	7月7日(金)	7月8日(土)
9:00-9:30			
9:30-10:00			
10:00-10:30			
10:30-11:00			
11:00-11:30			
11:30-12:00			
13:00-13:30			
13:30-14:00			
14:00-14:30			
14:30-15:00			
15:00-15:30			
15:30-16:00			
16:00-16:30			
16:30-17:00			

■ご要望等ございましたら、記載ください。

--

所属

氏名

電話番号

E-mail

【送付先】

第 26 回日本心血管インターベンション治療学会 ; CVIT2017 運営事務局

FAX : 0532-52-2883 もしくは、E-mail : cvit2017@heartorg.gr.jp にお送りください。