

【参加登録につきまして】

東京都区部災害時透析医療ネットワーク 区東北部ブロック災害時対策連携講演会

開催日時：2023年9月19日（火）18：30～20：20

- ※ **必ず事前登録** 頂きますようお願い申し上げます。
- ※ 下記手順でのご登録が難しい場合、「お名前、ご施設名、ご職種」をご記載の上、
協和キリン株式会社 法心直人 naoto.hoshin.fp@kyowakirin.com までご連絡ください。
登録期限：9月18日（月）

【参加登録手順】

① 下記URLもしくは二次元バーコードよりアクセスします。

<https://onl.sc/nbZjC5B>



② 各項目にご入力いただき、登録ボタンを押します。

- ・お名前
- ・メールアドレス
- ・ご施設名
- ・ご職種

以上で、登録完了です。

名*	姓*
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<small>このフィールドは必須です。</small>	<small>このフィールドは必須です。</small>
メールアドレス*	
<input type="text"/>	
<small>このフィールドは必須です。</small>	
メールアドレスを再入力*	
<input type="text"/>	
<small>このフィールドは必須です。</small>	
ご施設名*	
<input type="text"/>	
<small>このフィールドは必須です。</small>	
ご職種*	
<input type="text" value="選択"/>	
<small>このフィールドは必須です。</small>	
<small>登録時に提供する情報は、アカウントオーナーおよびホストと共有されます。アカウントオーナーとホストは、その情報を規約とプライバシーポリシーに従って使用・共有できます。</small>	
<input type="button" value="登録"/>	

協和キリンよりご登録頂きましたメールアドレスにご参加用URLを配信致します。

当日はメールに添付されましたURLにアクセス頂き、ご参加ください。

ご不明な点がございましたら、下記問い合わせ先 もしくは **協和キリンの担当者**まで ご連絡ください。

【お問い合わせ先】

協和キリン株式会社 東京第3営業所 法心 直人

TEL:080-1048-7322 E-mail:naoto.hoshin.fp@kyowakirin.com