

# 第46回国際福祉機器展H.C.R. 2019

団体登録用紙

○下欄をご記入いただき、ご来場当日に本紙を「団体受付」へご提出ください。

○なお、9月13日（金）までに本用紙をH.C.R. 2019事務局にメールまたはFAXでお送りいただいた団体様には、9月より順次、人数分の入場ワッペンを団体住所宛にお送りいたします（※日本国内のみ配送可能）。

○入場ワッペンを係員から見えるように衣服に貼付いただければ、入場受付に並ぶことなく、直接ホールにお入りいただけるので便利です。

※太枠内必須

団体名			
団体住所	〒 —		
担当者名		人数	名
電話	- -	FAX	- -
職種			

——以下、任意記入欄——

ご参加の方が、個人宛に次回展示会の招待ハガキの送付を希望される場合は、  
下欄にご記入ください。

（※すでに個人宛に招待ハガキが届いている方は記入不要です。）

お名前	送付先住所	電話番号
	〒 —	- -
	〒 —	- -
	〒 —	- -
	〒 —	- -
	〒 —	- -
	〒 —	- -
	〒 —	- -
	〒 —	- -
	〒 —	- -
	〒 —	- -

※ご記入が複数枚になる場合は、必要枚数コピーしてご利用ください。

一般財団法人 保健福祉広報協会