

当日はこの原本を受付③までお持ちください

- 申込書に必要事項をご記入の上、FAXにてお申込みください。
- セミナー受付は先着順とさせていただきます、定員になり次第締め切らせていただきます。
- 複数でお申し込みのお客様はお手数ですがこの原本をコピーいただき、ご記入したものをFAXにてお送りください。

貴社名		業種	
住所			

フリガナ		所属	
氏名		お役職	
e-Mail		電話	

■フェアエントリー 展示コーナーのみ参加ご希望の場合は下記にチェックをお願いします。

ご来場予定日  11月15日(火)  11月16日(水)      ご来場時間  9:30 ~ 12:00  12:00 ~ 15:00  15:00 ~

■セミナーエントリー 参加ご希望のセミナーにチェックをお願いします。

<input type="checkbox"/> 基調講演 15A-1 <input type="checkbox"/> 15B-1 <input type="checkbox"/> 15B-2 <input type="checkbox"/> 15B-3 11月15日(火) <input type="checkbox"/> 15C-1 <input type="checkbox"/> 15C-2 <input type="checkbox"/> 15C-3 <input type="checkbox"/> 15C-4 <input type="checkbox"/> 15D-1 <input type="checkbox"/> 15D-2 <input type="checkbox"/> 15D-3 <input type="checkbox"/> 15E-1 <input type="checkbox"/> 15E-2	<input type="checkbox"/> 基調講演 16A-1 <input type="checkbox"/> 16B-1 <input type="checkbox"/> 16B-2 <input type="checkbox"/> 16B-3 <input type="checkbox"/> 16B-4 11月16日(水) <input type="checkbox"/> 16C1-1 <input type="checkbox"/> 16C1-2 <input type="checkbox"/> 16C2-1 <input type="checkbox"/> 16C2-2 <input type="checkbox"/> 16D-1 <input type="checkbox"/> 16D-2 <input type="checkbox"/> 16D-3 <input type="checkbox"/> 16E-1
---	---

フリガナ		所属	
氏名		お役職	
e-Mail		電話	

■フェアエントリー 展示コーナーのみ参加ご希望の場合は下記にチェックをお願いします。

ご来場予定日  11月15日(火)  11月16日(水)      ご来場時間  9:30 ~ 12:00  12:00 ~ 15:00  15:00 ~

■セミナーエントリー 参加ご希望のセミナーにチェックをお願いします。

<input type="checkbox"/> 基調講演 15A-1 <input type="checkbox"/> 15B-1 <input type="checkbox"/> 15B-2 <input type="checkbox"/> 15B-3 11月15日(火) <input type="checkbox"/> 15C-1 <input type="checkbox"/> 15C-2 <input type="checkbox"/> 15C-3 <input type="checkbox"/> 15C-4 <input type="checkbox"/> 15D-1 <input type="checkbox"/> 15D-2 <input type="checkbox"/> 15D-3 <input type="checkbox"/> 15E-1 <input type="checkbox"/> 15E-2	<input type="checkbox"/> 基調講演 16A-1 <input type="checkbox"/> 16B-1 <input type="checkbox"/> 16B-2 <input type="checkbox"/> 16B-3 <input type="checkbox"/> 16B-4 11月16日(水) <input type="checkbox"/> 16C1-1 <input type="checkbox"/> 16C1-2 <input type="checkbox"/> 16C2-1 <input type="checkbox"/> 16C2-2 <input type="checkbox"/> 16D-1 <input type="checkbox"/> 16D-2 <input type="checkbox"/> 16D-3 <input type="checkbox"/> 16E-1
---	---

【富士ゼロックス新潟株式会社 個人情報の取扱いについて】

ご記入いただきましたお客様の個人情報は、弊社およびあらかじめ弊社との間で機密保持契約を締結している関連会社、代理店、業務委託先等において、(1)電子メール、ダイレクトメール、電話、対面営業による商品・サービスのご紹介、(2)電子メールニュースの送信、(3)弊社が主催するイベントやセミナーのお知らせ、(4)今後のイベントやセミナーを企画する際の調査・分析、(5)本イベントの運営上必要な連絡のために利用させていただくことがございます。なお、今回ご提供いただいた個人情報は、法令および弊社内部規則に基づき厳重に管理いたします。個人情報の詳しい取扱いについては、弊社プライバシーポリシーをご覧ください。

【富士ゼロックス新潟株式会社プライバシーポリシーURL】 [http://www.fujixerox.co.jp/ngx/common/privacy\\_policy.html](http://www.fujixerox.co.jp/ngx/common/privacy_policy.html)

(大手営業部) <K-01>

株式会社 ジェイ・エス・エス

新潟市中央区西堀通3-790 西堀501ビル Tel: 025-226-7410 Fax: 025-226-7411