|  |
| --- |
| 医療・介護・健康ＩＣＴセミナー　参加申込書  開催日：平成２９年１２月６日（水）  会場：ＡＮＡクラウンプラザホテル新潟（新潟市）  **送付先メールアドレス：**[**shinetsu-event@soumu.go.jp**](mailto:shinetsu-event@soumu.go.jp)**（事務局）** |

**●ご参加者氏名等**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名 | 所属、役職 | 氏名 | 電話番号  (半角) | メールアドレス（半角） | 勉強会  参加有無 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

※個人情報については、以下の目的以外には使用いたしません。

　　・セミナー参加者名簿の作成及び参加確認　　・自然災害等によるセミナーの中止又は、申込定員に達し聴講をお断りする場合のご連絡

**●勉強会のご参加について**

　・自治体様はどなたでもご参加できます。

・企業・団体様のご参加は信越情報通信懇談会会員のみとさせていただきます。

　・自治体様は、医療・介護・健康分野のIoT実装にあたってのご相談を次ページにご記入ください。なお、内容は資料として勉強会参加者へ

配付します。

　・参加者名簿は、セミナーでは配付しませんが、勉強会では参加者へ配付します。非開示、もしくはグループメールアドレスのみ等条件付開示をご希望の方は参加申込時に事務局へご連絡ください。

　・名刺を多めにご用意ください。

**●ご相談内容（医療・介護・健康分野）**