

出展企業セミナー申込書

マイクロウェーブ展2017事務局 行

※ 太ワク内のみご記入ください。

ご出展社名 (フリガナ)	(印)	
部署名		
ご担当者氏名	TEL:	
	FAX:	
	E-mail:	

セミナータイトル (予定)	発表予定のセミナータイトルをご記入ください。(現時点での仮のタイトルで構いません。)

出展企業セミナー開催にあたっての注意事項 ※下記内容をご了承の上、お申し込みください。

- 1) 1社につき1セミナーのみ、先着順にて受付いたします。募集件数は約20件です。
- 2) 正式のセミナータイトルおよび概要については、本申込書受理後、事務局よりE-mailにて確認させていただきます。
- 3) セミナー会場の形態は壁で仕切られた部屋ではなく、オープンスペース形式となります。
座席数：64席(イスのみ配置)
会場内設備：液晶プロジェクタ1台、スクリーン1脚、音響セット1式、レーザーポインタ1個
※ PCは各社にてご用意ください。
- 4) セミナープログラム(時間割)は9月中旬ごろに決定のうえ、各社にご通知いたします。
- 5) 割り当てられたセミナー時間帯の運営・進行は各社の責任にてお進めください。
- 6) 当日配布する資料は各社にてご用意ください。
- 7) プログラム発表後、セミナーの開催中止はできません。予定講師の都合が悪い場合でも、代理講師を立てて、必ず開催してください。

■送付先 マイクロウェーブ展2017 事務局
 〒270-0034 松戸市新松戸1-409 新松戸Sビル3F
FAX.047-309-3617 TEL.047-309-3616

■事務局記載欄

受 付			備 考
月	日	No.	