

# 医療・介護福祉用具・食品 総合展示会

## 第9回 医療・介護福祉栄養セミナー 第3回 地域医療連携セミナー

**日時** 2018年10月20日(土) 11:00~17:00

**会場** 福岡国際会議場 2階・4階  
福岡市博多区石城町2-1 TEL.092-262-4111



**主催** 株式会社ユース・九州東邦株式会社 **後援** 東邦ホールディングス株式会社

- 参加お申し込みはFAXにて受け付けいたします。
- セミナーは複数のお申し込みも可能です。(但し、同時刻開講のお申し込みはできません。)
- 受講番号発行のため、参加申込書は「お一人様1枚ずつ」のご記入をお願いいたします。  
グループで参加される場合は、下記申込書をコピーして、参加者毎にご記入・お申し込みください。
- 申し込み受理後、受講票をFAXいたします。(8月下旬頃~)
- 医療・介護従事者対象セミナーのため、一般の方のお申し込みはできません

メールでもお申し込み  
いただけます。

QRコード対応の携帯・  
スマートフォンを使う  
と申し込みサイトに簡  
単にアクセスできます。  
メール申し込みQRコード→



### 展示会・セミナー申込書

お申し込み  
締め切り日 **9月28日(金)**

セミナースケジュールをご参照いただき、ご希望のセミナー番号をご記入ください。  
例) A-1「がん患者の栄養管理」を受講されたい場合は、A-1 とご記入ください。

セミナー ( - 1 ) ( - 2 ) ( - 3 )  **展示会のみ** 先着順にて受付・定員になり次第終了と  
なりますのでお早めにお申し込みください。

お名前 お電話番号 ( ) -

ご施設名 **※必須**  
FAX番号 ( ) -

ご施設住所

職種 1.医師 2.歯科医師 3.薬剤師 4.看護師 5.管理栄養士・栄養士  
6.調理師 7.ケアマネジャー 8.介護関係 9.歯科衛生士 10.言語聴覚士  
11.理学療法士 12.作業療法士 13.その他( )

E-mail 今後のセミナー・商品情報の受け取り方法  
FAX メール 希望しない

※医療・介護従事者様を対象とした展示会・セミナーとなっております。一般の方のお申し込み・ご入場はご遠慮願います。  
お申し込みいただいた後発行いたします受講票を当日必ずご持参ください。なお、当日お忘れの場合は受講できない  
場合がございます。※受講票の送付開始は8月下旬頃を予定しております。

※お預かりしました個人情報につきましては、ご本人様の確認および資料・サンプル配布にのみご使  
用いたします。お客様の個人情報をお客様の同意なしに第三者に開示・提供することはございません。  
また、セミナー終了後は責任をもって廃棄いたします。

ご紹介者

**FAX 0120-602-802**

お問い合わせ

株式会社 ユース | ☎092-641-3153

ホームページ: <http://yuss.co.jp/>  
〒811-2308 福岡市東区 箱崎ふ頭3丁目4-46