日本不整脈心電学会　カテーテルアブレーション関連秋季大会 2019 運営事務局宛
FAX:03-6261-7350　E-mail:office@jhrs.or.jp

カテーテルアブレーション関連秋季大会 2019 の取材要領に同意のうえ、下記のとおり取材申込みいたします。

カテーテルアブレーション関連秋季大会 2019

プレス事前参加申込書

記入日：2019 年　　月　　日

会社名	
責任者名	役職:
住所	〒：
電話番号	
FAX 番号	
e-mail	
取材担当者名	
当日参加人数	名
当日の連絡先 (代表者)	氏名： 連絡先: ※必ず連絡のつく連絡先を明記ください。
取材目的	
取材方法	
取材予定プログラム	
備考	

上記個人情報については本件以外での目的では利用いたしません。
また、本大会終了後、本件に関しての使用が不要になり次第、個人情報を速やかに且つ適正に削除・廃棄するようにいたします。

日本不整脈心電学会　カテーテルアブレーション関連秋季大会 2019 運営事務局