HEASNETフォーラム2024参加申込書（会員用）

下記の必要事項をご記入のうえ、電子メールにてご送付ください。

・宛先：info@heasnet.jp

・期限：2024年10月24日（木）

1. 会員名：　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
2. 申込者
3. 氏名：　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
4. 部署・役職：　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
5. 電話番号：　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
6. メールアドレス：　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
7. 申込日：　2024年＿＿月＿＿日
8. 参加者

下記内容は、参加者の把握と参加者へのリモートアクセス情報送付に利用しますのでご協力をお願いします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項番 | 氏　名 | 部署・役職 | メールアドレス | 参加方法等（1:該当 0:非該当） |
| リモート | 現地 | 懇親会 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |

※本申込書の情報は、HEASNETフォーラム2024開催後に速やかに削除します。