

宮城超音波倶楽部

< 超音波検査士 工学基礎対策 編 > 参加申し込み用紙

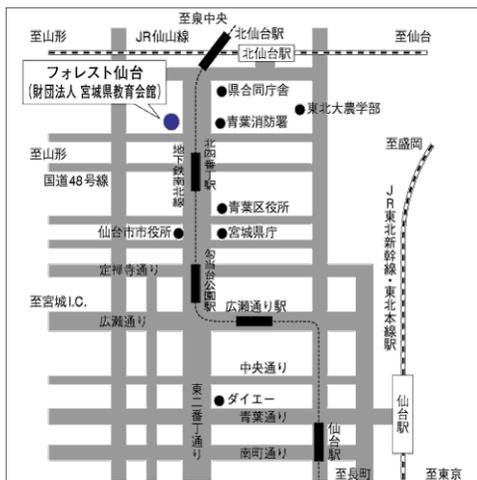
FAX送信

送信先	東芝メディカルシステムズ(株)東北支社
FAX	022-279-5701

(ふりがな) 代表者様のお名前		2017年度 受験 予定している <input type="checkbox"/>
ご施設名	ご所属	
TEL	FAX	
E-mail		

参加者

(ふりがな) お名前		2017年度 受験 予定している <input type="checkbox"/>
(ふりがな) お名前		2017年度 受験 予定している <input type="checkbox"/>



- タクシーご利用の場合
JR仙台駅より約10分
- 地下鉄ご利用の場合
南北線「北四番丁駅」下車
「北2出口」より、徒歩約7分
- JRご利用の場合
JR仙山線「北仙台駅」下車、徒歩約10分
- バスご利用の場合
JR仙台駅周辺のバス停より北仙台方面行きに乗車し「堤通雨宮町」下車 徒歩2分
⇒仙台市営バスのりば 13番・14番 (西口バスプール)
⇒宮城交通バスのりば 4番・6番 (西口バスプール)
- 駐車場のご案内
 - 立体及び平面駐車場 有り
 - 有料～30分毎100円

*このたびご記入いただくお客様の個人情報は、弊社およびグループ会社の商品に関する各種サービス、および関連する新商品のご案内を行うために使用させていただきます。また、必要に応じて、当社のグループ会社や委託業者などが使用することがございます。
*弊社はお預かりいたしましたお客様の個人情報を厳重に保管・管理し、個人情報の漏洩、紛失、毀損等のリスクに対し、必要かつ適切な措置を講じます。