

TOKYO AMR One-Health Conference

報道関係者 申込書

TOKYO AMR One-Health Conference 4階 第1・第2合同会議室
平成29年11月13日(月) 13:00～ 冒頭の頭取り

平成29年11月6(月) 17:00までに事務局までメールまたはFAXにてご送付ください。

E-mail : tokyo-amr2017@intergroup.co.jp

FAX : 03-5549-3201

貴社名		
ご担当者名	(姓 名)	
ご住所	〒	
TEL/FAX	()	()
E-mail		
カメラ撮影	有 ・ 無 ※三脚 (有 ・ 無)	
ビデオ撮影	有 ・ 無 音声ライン (必要 ・ 不要) ※ライン必要と○された方は、必要な音声ライン(日本語・英語・オリジナル)のご記載いただけますようお願いいたします。 ※ラインに限りがございますので、ご希望に添えない可能性がございます。	

注意事項

- 13日(月)の会議は非公開です。会場内での参加者への個別取材はお控えください。
- 14日(火)のシンポジウムに参加される場合は、別途ウェブサイトからの申込みをお願いします。【シンポジウム参加登録ウェブサイト】<http://www.tokyo-amr2017.jp>

Tokyo AMR One-Health2017 運営事務局 (株式会社インターグループ内)
〒105-0001 東京都港区虎ノ門 2-2-5 共同通信会館 4F
TEL : 03-5549-6909 FAX : 03-5549-3201 Email : tokyo-amr2017@intergroup.co.jp