

# Solution Mall 2015 in NAGASAKI 参加申込書

フェア・セミナーへの参加お申し込みは下記  
項目をご記入のうえ、ファクスにてお送りください。

**FAX番号： 095-828-0721**

## お申込者情報

◆の項目は必ずご記入をお願いします。

◆法人名：	◆電話番号：
◆部門名：	◆FAX番号：
◆お名前：	E-mail：

## セミナー/展示ブース申し込み・ご同伴者ご記入欄

・参加を希望されるセミナーに○をご記入ください。会場の都合上、セミナーは定員になり次第締め切らせていただきます。

○	<b>12月9日（水） 10:30～11:30</b>	お 手 数 で す が 、 セ ミ ナ ー に 参 加 さ れ る 方 の お 名 前 を ご 記 入 く だ さ い		
	<b>1</b> ～まだ間に合う！マイナンバー対応準備～ マイナンバー取得管理支援パッケージで 始める簡単環境構築			
<b>12月9日（水） 13:30～15:00</b>				
<b>2</b> あなたの営業を戦略的に変えるたったひとつの習慣				
○	<b>12月9日（水） 15:30～16:30</b>	お 手 数 で す が 、 セ ミ ナ ー に 参 加 さ れ る 方 の お 名 前 を ご 記 入 く だ さ い		
	<b>3</b> ～新時代のインフラ基盤～ 仮想化およびクラウド活用の最前線のご紹介			
○	<b>12月9日（水） 10:00～18:00</b>		お 手 数 で す が 、 セ ミ ナ ー に 参 加 さ れ る 方 の お 名 前 を ご 記 入 く だ さ い	
	※ご覧になりたいブースをお書きください。			
○	<b>展示 ブース</b>	お 手 数 で す が 、 セ ミ ナ ー に 参 加 さ れ る 方 の お 名 前 を ご 記 入 く だ さ い		

・展示会場は事前申し込み無しでもご覧いただけますが、混雑時には事前お申し込みのお客様を優先してご案内させていただきます。

お問合せ先 **富士ゼロックス長崎株式会社**

長崎市万才町3-5 朝日生命長崎ビル

TEL 095-822-3330 FAX 095-828-0721

URL <http://www.fujixerox.co.jp/nsx/>

御社担当：

 **扇精光ソリューションズ株式会社**