

FAX

029-855-3181



HAL® 腰タイプ

導入ユーザー全国研修大会

研修会当日の様子は、映像で記録させていただきます。本大会にお申し込みいただくにあたり以下の内容にご同意ください。同意の意志確認ができない場合には、お申込みをお断りする場合がございます。

当日撮影した動画及び画像に、私と同伴者の肖像並びに発言が収録されている場合、以下に定める使用範囲内において無償で使用することに同意します。

【使用範囲】

1. CYBERDYNE株式会社が、HAL®の導入施設及び導入検討施設向けに宣材または教育コンテンツ等の用途として編集を行い、放送・広告・印刷・各種メディアで使用されることを許可いたします。
2. 上記動画・画像の使用地域を制限しません。
3. 上記動画・画像の使用期限を制限しません。

上記同意を以って、全国研修大会に参加を申し込みます。


参加者代表自署

参加申込書

申込期限：12月5日（水）

施設名		
住所	〒	-
連絡先	TEL	FAX
参加者氏名 (複数名記載可能)		

 お申込み専用メール
ag-ls@cyberdyne.jp

 イベントについてのお問合せ
029-869-8448

以下、事務局より受付後にFAXまたはメールにてご返信いたします。

参加者様へ 受付番号ご返信

ご参加を承りました。当日は本書類をお持ちください。
ご来場をお待ち申し上げております。

受付番号	
------	--