

本券を印刷して【下記登録欄にご記入】のうえ、
【名刺2枚】を添えて展示会受付に提出ください

招待券

初出展

170社を加え 550社[※]が 出展!

医療と介護の総合展 東京 通称: メディカル ジャパン 東京 内

第2回

クリニック EXPO 東京

会期: 2021年10月13日[水]~15日[金] 10:00~17:00

会場: 幕張メッセ

主催: RX Japan(株) 旧社名: リード エグジビジョン ジャパン

共催: (一社)日本病院会 同時開催: 第1回 感染対策 EXPO など7展

ご来場当日、右記コードを
自動受付にかざしてください



本券をお持ちでない場合、入場料 ¥5,000/人。18歳未満の方の入場は固くお断りします。最新情報はWebへ ▶ www.medical-jpn.jp/cli_v_t/

掲載の出展社数は、同時開催展を含む2021年7月1日時点での最終見込み数字であり、開催時には増減の可能性があります。 ※ 出展契約企業に加え、共同出展するグループ企業・パートナー企業数も含む。

来場者登録欄 (ご来場前にあらかじめご記入のうえ、名刺2枚を添えて展示会受付にお持ちください。)

「医療と介護の総合展」内の全ての展示会にご入場いただけます。

●来場された方には、今後、DMや電子メールなどにより、弊社の展示会・セミナー、関連サービスの案内をさせていただきます。また、報告書などに本展の来場者として氏名を伏せた上で社名、所属、役職を掲載することがあります。掲載を希望されない場合は次の□にチェックを入れてください。 □ ●展示会来場者数の認証のため、来場確認のお電話をさせていただく場合があります。●感染者発生時には、最低限必要となる個人情報をご政府機関・自治体の要請により開示することがあります。●弊社は個人情報について細心の注意を払っています。弊社の方針はホームページ (<https://www.rxjapan.jp>)をご覧ください。

■アンケートにお答えください。

1.あなたの会社(または団体)の業種は?

- | | | | | |
|--|-----------------------------------|--|-------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A 病院 | <input type="checkbox"/> B クリニック | <input type="checkbox"/> C 介護事業者 | <input type="checkbox"/> D 行政・自治体 | <input type="checkbox"/> E 薬局 |
| <input type="checkbox"/> F 医療機器・介護関連メーカー | <input type="checkbox"/> G 設備メーカー | <input type="checkbox"/> H 医療・介護向けサービス業者 | <input type="checkbox"/> I 商社・ディーラー | <input type="checkbox"/> J 大学・研究機関 |
| <input type="checkbox"/> K システム・ソフトウェア | <input type="checkbox"/> L その他() | | | |

2.あなたの職種は?

- | | | | | |
|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A 経営・管理 | <input type="checkbox"/> B 事務 | <input type="checkbox"/> C 看護 | <input type="checkbox"/> D 介護 | <input type="checkbox"/> E 医師 |
| <input type="checkbox"/> F 技士・技師 | <input type="checkbox"/> G 総務・設備 | <input type="checkbox"/> H 情報システム | <input type="checkbox"/> I 営業・マーケティング | <input type="checkbox"/> J その他() |

3.あなたの役職は?

- | | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A 社長・役員クラス | <input type="checkbox"/> B 部長・次長クラス | <input type="checkbox"/> C 課長クラス | <input type="checkbox"/> D 係長・主任クラス | <input type="checkbox"/> E 社員・職員クラス |
|-------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|

4.次回(2022年)の出展について

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> A 出展したいので、連絡がほしい。 | <input type="checkbox"/> B 出展を検討したいので、詳しい資料がほしい。 |
|--|--|

※会場内でのカメラ・動画などによる撮影は固くお断りいたします。 ※一度登録されますと、会期中3日間有効ですので、入場者バッジの提示で何度でも展示会場にご入場いただけます。

CLI-JGEP

本招待券は入場の際、お1人ずつの提示が必要となります。複数名でご来場の場合は、本招待券を複製いただき、各自受付でご提示ください。

<問合せ先> 主催者 RX Japan株式会社 旧社名: リード エグジビジョン ジャパン 展示会 事務局

〒163-0570 東京都新宿区西新宿1-26-2 新宿野村ビル18階 TEL: 03-4332-2058(受付:土・日・祝除く 9:00~18:00) FAX: 03-4332-2059 E-mail: medical.jp@rxglobal.com