

メールマガジン 登録のご案内

Siemens Future @ mail

お役立ち情報を皆様のもとへお届けします。

www.siemens.co.jp/healthcare/mail.magazine/

Siemens Future mailは、シーメンスのヘルスケアソリューション情報発信メールマガジンです。

専門的な内容を分かりやすく、多彩な話題をタイムリーに。

読み応えのあるコンテンツで多数の読者からご好評をいただいているメールマガジンです。

ご登録がまだの方は今すぐお申し込みを！

あなたが知りたい情報・役立つ 知識がここにあります。

- ・新製品情報
- ・モダリティ別最新トレンド・技術解説
- ・ワークショップ・イベントへのご案内
- ・学会・セミナー情報&レポート
- ・アフターサポート・カスタマーサービス情報
- ・医療制度・ファイナンス情報
- ・シーメンス社員のコラム
- ・その他

Siemens Future mailは、毎月2回第2・第4水曜日に発信されるメールマガジンです。

裏面の申込書に必須事項をご記入の上、FAX送信をしていただくか、上記URLのホームページからも簡単にお申し込みいただけます。

メールでのお問い合わせ：SFmail.medjapan.sam@siemens.com

Answers for life.

SIEMENS



FAX: 03-5423-8494

Siemens Future @ mail

シーメンス旭メディテック株式会社
〒141-8644 東京都品川区東五反田3-20-14 高輪パークタワー
www.siemens.co.jp/healthcare/mail.magazine/

シーメンスのメールマガジン

シーメンスフューチャー・メール登録申込書

※は必須項目です。

●メールアドレス※	@		
●姓名(漢字)※	姓	名	
●姓名(かな)※	姓	名	
●都道府県名※			
●郵便番号	〒		
●ご住所			
●電話番号			
●ご施設名※			
●役職			
●職種※	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 院長 <input type="checkbox"/> ディーラー	<input type="checkbox"/> 技師 <input type="checkbox"/> 事務 <input type="checkbox"/> その他()	
●シーメンス製品ご使用経験※	はい いいえ (○をつけてください。)		
●診療科目※	<input type="checkbox"/> 放射線科 <input type="checkbox"/> 循環器科 <input type="checkbox"/> 神経内科 <input type="checkbox"/> 消化器科	<input type="checkbox"/> 放射線部/放射線技術部 <input type="checkbox"/> 脳神経外科 <input type="checkbox"/> 外科 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 整形外科 <input type="checkbox"/> 泌尿器科
●担当もしくはご関心のある医療器分野※	<input type="checkbox"/> X線一般撮影 <input type="checkbox"/> MRI <input type="checkbox"/> PACS <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> Angio <input type="checkbox"/> PET/ガンマカメラ <input type="checkbox"/> 放射線治療	<input type="checkbox"/> CT <input type="checkbox"/> 超音波
●ご購入雑誌	<input type="checkbox"/> INNERVISION <input type="checkbox"/> Rad Fan	<input type="checkbox"/> 映像情報Medical <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 月刊新医療
●HTMLメール/TEXTメールのいずれかを選択してください。※	<input type="checkbox"/> HTML	<input type="checkbox"/> TEXT	
●シーメンスフューチャー・メールをどこでお知りになりましたか。※	<input type="checkbox"/> セミナー/イベント(セミナー/イベント名) <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> 担当営業(担当営業氏名) <input type="checkbox"/> 紹介(紹介者氏名) (施設名) <input type="checkbox"/> その他()		

本申込書でご記入いただく個人情報は、メールマガジン配信のためのご登録目的です。これ以外での目的で使用することはありません。また、お客様の同意なしにお客様の情報を、弊社以外の第三者に開示、提供することはありません。