



OVERSEAS GROUP
(海外・団体用)

Visitor Registration Form / 入場登録用紙

45th International Home Care & Rehabilitation Exhibition H.C.R. 2018
October 10 (Wed.) - 12 (Fri.), 2018 / Tokyo Big Sight

第45回 国際福祉機器展 2018年10月10日(水)~12日(金) 東京ビッグサイト

Please fill out the form below and submit this form to "OVERSEAS" registration counter. (★=Required)
必要事項をご記入の上、「海外・団体受付」にお持ちください。(★=必須)

★Group Name 団体名	英字でご記入ください(漢字不可)		
★Country・region 国・地域名	英字でご記入ください(漢字不可)	★Number of persons 人数	
★Representative Name 代表者名	Given Name (漢字不可)		Family Name (漢字不可)
★Age Group 年齢 please circle, ○ ○してください	A under 20 19歳以下	★Occupational Category 職種 please circle, ○ ○してください	1 Governmental 行政
	B 20's 20歳代		2 Social Welfare Organization 福祉団体
	C 30's 30歳代		3 Social Welfare Institution/Numsing Home 福祉施設・老健施設
	D 40's 40歳代		4 Home Care Service 在宅サービス
	E 50's 50歳代		5 Hospital/Rehabilitation Institutions 病院・リハビリテーションセンター
	F 60's 60歳代		6 Research Organization 研究機関
	G 70's or more 70歳代以上		7 Manufacturer 製造業
		8 Distributor 販売業	
		9 Construtor/Design 建築・設計	
		10 General 一般	

Registrants Please make copies if more entry columns are required. 記入欄が足りない場合はコピーしてください。

★Age Group 年齢 please circle ○	★Given Name 英字でご記入ください(漢字不可)	★Family Name 英字でご記入ください(漢字不可)
A B C D E F G		
A B C D E F G		
A B C D E F G		
A B C D E F G		
A B C D E F G		
A B C D E F G		
A B C D E F G		
A B C D E F G		
A B C D E F G		
A B C D E F G		

事務局使用欄