

Electronic Design and Solution Fair 2010 出展申込書

早期申込期限	2009年9月28日
二次申込期限	2009年10月19日
最終申込期限	2009年11月13日

Electronic Design and Solution Fair 2010の「出展規程」に定める事項を順守することを承諾し、下記のとおり申し込みます。

申込に際してご提出いただく、会社名、所属/役職名、連絡先等につきまして、EDSFair2010の事務局の範囲内で、出展企業のリスト作成を行い、出展の運営等に関する連絡、関連資料(請求書等)の送付などに利用いたします。事務局では、第三者がこの個人情報に不当にふれないよう厳重な管理を行います。本件に対します問い合わせは日本エレクトロニクスショー協会をお願いいたします。

■出展申込者 ※ご記入いただいた情報が印刷物や公式Web Siteへ反映されますので正確にご記入ください。

会社名	フリガナ												
	和文												
	英文												
ホームページURL													
本社所在地	(〒)												
フリガナ	フリガナ												
会社代表者名	代表者役職名												
フリガナ	フリガナ												
出展担当者名	所属・役職名												
担当者所在地	(〒)												
TEL	() -	FAX	() -										
E-Mail													

■請求担当者 ※請求先が出展担当者と異なる場合のみご記入ください。

会社名													
所在地	(〒)												
フリガナ	フリガナ												
請求担当者名	所属・役職名												
TEL	() -	FAX	() -										
E-Mail													

■プロフィール ※下記のうち、該当するものに印を付けてください。

当フェア出展経験	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	※初出展の場合は、本申込書に会社案内と製品パンフレットを添付してください。								
日本エレクトロニクスショー協会	<input type="checkbox"/> 会員	<input type="checkbox"/> 非会員									

■出展対象製品分類 ※貴社出展に関連する項目に印を付けてください。

<input type="checkbox"/> 1.ハードウェア・ソリューション	<input type="checkbox"/> 5.IPコア、マクロ、セルライブラリ	<input type="checkbox"/> 9.設計データ管理ツール
<input type="checkbox"/> 2.ハードウェア開発環境(EDA)	<input type="checkbox"/> 6.組込みプロセッサ開発環境	<input type="checkbox"/> 10.マスクメーカ、ファウンドリメーカ
<input type="checkbox"/> 3.ソフトウェア・ソリューション	<input type="checkbox"/> 7.設計サービス関連	<input type="checkbox"/> 11.大学(研究室)、コンソーシアム
<input type="checkbox"/> 4.LSIテスト、計測器	<input type="checkbox"/> 8.設計インフラ(WS/PC、ネットワーク)	<input type="checkbox"/> 12.PR関連(出版物、他)

■出展エリア ※希望する場合は印を付けてください。

<input type="checkbox"/> 通常エリア	<input type="checkbox"/> 新興ベンダエリア(パッケージブース)
--------------------------------	---

■申込出展小間数 ※希望する小間形態の小間数に○印をしてください。

一列小間	1小間, 2小間, 3小間, 4小間, 5小間, 6小間	四列小間	16小間
二列小間	4小間, 6小間, 8小間, 10小間, 12小間	ブロック小間	20小間, 25小間, 30小間
三列小間	9小間, 12小間, 15小間, 18小間		

■スイートルーム ※希望する部屋数をご記入ください。

申込室数	Sタイプ	ルーム	Mタイプ	ルーム	Lタイプ	ルーム
------	------	-----	------	-----	------	-----

※当出展申込書を、出展規程(8.出展申し込みおよび出展小間料の払い込み)に記載の宛先まで郵送にてお送りください。
※申込事項に変更が生じた場合はすみやかにFAXまたはE-mailで事務局に連絡のうえ承認を得てください。

事務局記入欄

受付日

一次受付

二次受付

最終受付

受付整理番号

請求日

小間番号

Electronic Design and Solution Fair 2010 出展者セミナー申込書

■下記のうち、希望する出展者セミナーのタイプ、希望日に 印をつけてください。また、講演予定の内容に基づきカテゴリ記号 (A～N)をご記入ください。なお、申込が予定のセッション数を超える場合は、セッション数を実行委員会にて調整させていただきます。
 ※カテゴリ記号は、申し込みセッション毎に記入ください。

	レギュラータイプ	ラージタイプ	1月28日 希望	1月29日 希望	カテゴリ 記号
	30名～50名	100名			
例	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	G
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	F
セッション 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
セッション 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
セッション 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
セッション 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
セッション 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
セッション 6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
セッション 7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
セッション 8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
セッション 9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
セッション 10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
セッション 11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
セッション 12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
セッション 13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
セッション 14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
セッション 15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

■カテゴリ 記号

- | | | |
|---|------------------------|---------------------|
| A) システム設計・検証
<small>(早期SW開発手法/各種プロトタイプング手法を含む)</small> | E) 信頼性(パワーインテグリティ) | J) テスト設計 |
| B) Low Power | F) AMS設計/検証 | K) フィジカル検証 |
| C) タイミング | G) 機能検証(プロトタイプング手法を含む) | L) フィジカルインプリメンテーション |
| D) DFM | H) IP | M) 設計・検証サービス |
| | I) PCB | N) その他 |

※具体的な分野を空白にご記入ください。

会社名		申込 担当者名	
-----	--	------------	--