

放送セミナー 参加申込書

宛先 東北総合通信局 放送部 放送課 行

F A X : 0 2 2 - 2 2 1 - 1 8 0 8

平成29年 月 日

団体名	
お名前	
電話番号	
E-mail	
住 所	※県及び市区町村までの記入で結構です。
参加人数	

申込締切日時 平成29年11月22日(水) 17時まで

お問合せ先

東北総合通信局 放送部 放送課

TEL 022-221-0696

※ お知らせ頂いた個人情報については、本説明会参加者の集約と、説明会に関してご連絡を差し上げるために利用し、他の目的で使用することはありません。