（別添）

**医療機関における電波利活用のための勉強会**

**（6月14日）参加申込書**

ＦＡＸ：０８９－９３６－５０５０

「愛媛県内の医療機関における電波利用推進協議会」

（事務局：四国総合通信局 電波利用環境課／ＴＥＬ：０８９－９３６－５０５５）

貴団体・法人名 ：

連絡担当者氏名 ：

連絡先　　ＴＥＬ ：

ＦＡＸ ：

Ｅ－ｍａｉｌ ：

勉強会参加者

|  |  |
| --- | --- |
| 役　　職　　名 | 氏　　　　名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

（本書の取扱い）

１　申込みに係る個人情報は、本勉強会の参加者確認のみに使用いたします。また、

個人情報保護の規定に従って適正に管理することを申し添えます。

２　申込み期限は、平成３０年６月１２日（火）１７：００までとさせていただきます。