

医療分野における電波の安全性等に関する説明会 参加申込書

(平成30年9月29日(土)開催)

協議会事務局(総務省沖縄総合通信事務所監視調査課) 宛
住所:〒900-8795 那覇市旭町1-9 カフーナ旭橋B街区5F
FAX:098-865-2321/E-mail:okinawa-kankyou@ml.soumu.go.jp

法人・団体又は個人名 ※個人名にあつては、 振り仮名をお願いします。	
参加人数 (申込者含)	人
連絡担当者氏名	
電話	
FAX	
E-mail	

※1 ご記入の個人情報は、沖縄地域の医療機関における電波利用推進協議会に関する事務のみに使用し、その他の目的で利用・提供することはありません。

※2 **平成30年9月18日(火)**までに申し込みください。

**年会費
無料**

この機会に、会員登録はいかがですか。

講演会のお知らせや、会員限定に配布する「事例集」等特典がございます。

会員登録 (団体・個人の別)	<input type="checkbox"/> 法人・団体で登録 <input type="checkbox"/> 個人で登録
住所	〒
連絡担当者 (法人・団体の場合)	
連絡担当者 所属・役職	
電話	
FAX	
E-mail	

※ご記入の個人情報は、沖縄地域の医療機関における電波利用推進協議会に関する事務のみに使用し、その他の目的で利用・提供することはありません。

※すでに会員の方は記載は不要です。