

別添 <参加申込>

※総務省の委託を受けた「一般財団法人電波技術協会」がお申込の受付を行います。

TEL 044-951-0111 FAX 044-951-0201

※参加申込数が定員に達しましたら、受付を締め切らせていただきます。

※お寄せいただいたご質問は、すべてお答えできない場合があります。

また、本説明会内容と関係のないご質問にはお答えしかねますので、予めご了承ください。

※個人情報の取り扱いについては、本説明会の開催のためのみに使用し、適切に管理いたします。

※参加される方は、「会場案内図」をご確認の上、お越してください。

申込先		一般財団法人電波技術協会(受託事業者)
	FAX	044-951-0201
	電子メール	iryo-denpakankyo@reea.or.jp

☆FAX、又は電子メールに以下の項目を記載して送信してください。

「医療機関における電波の安全性に関する説明会」 FAX申込票（平成31年2月8日(金)開催）

団体(会社名等)名/連絡先(電話又はメール)	
団体名	
連絡先(電話又はメール)	
1	所属 氏名
2	所属 氏名
3	所属 氏名
4	所属 氏名
5	所属 氏名
質問があれば、ご記入ください。 (当日、十分な回答ができない場合がございますので、予めご了承ください。)	