ハンズオン支援申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 主催者及び責任者 | 主催：　　　　　　　　　　責任者：（連絡先：メールアドレス及び電話番号） |
| 開催希望日時 |  |
| 開催方法受講者人数 | ①訪問型 ②Web会議方式 |
| 希望する支援（講演）内容 |  |
| 質問事項 |  |

【申込み、問い合わせ先】　総務省近畿総合通信局電波監理部電波利用環境課内

「近畿地域の医療機関における電波利用推進協議会」事務局

電話：０６－６９４２－８５３３

E-mail：kinkibt-kankyou0707\_atmark\_soumu.go.jp

（※スパムメール対策のため、「@」を「\_atmark\_」と表示しています。送信の際には

「@」に変更してください。）