

医療分野における電波の安全性等に関する説明会  
参加確認票  
(令和元年8月17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-kanky@ml.soumu.go.jp

会員・一般の別	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 一般 <small>※沖縄地域の医療機関における電波利用推進協会会員は「<input type="checkbox"/>会員」に、その他の方は「<input type="checkbox"/>一般」にチェック願います。</small>
法人・団体又は個人名	<small>※個人名にあっては振り仮名をお願いします。</small>
住所	〒
参加者 氏名・所属・役職	<small>※法人・団体にあっては複数参加の場合、代表者を記載いただくと共に、下欄「その他出席者」に代表者以外の出席者を記載願います。</small>
その他参加者 氏名・所属・役職	
連絡担当者 氏名・所属・役職	<small>※法人・団体の場合に記載願います。</small>
電話	
F A X	
E - m a i l	

※1ご記入の個人情報は、医療分野における電波の安全性等に関する説明会などの周知啓発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 FAX又はE-mailにて、8月9日(金)までにご連絡いただきますようお願いいたします。