# 「医療への無線ｌａｎ導入の手引き」申込書

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 申込者氏名（社　名） |  |
| 送付先住所 | 〒 |
| 電話番号 | 　　　　　　　（　　　　　　　　） |
| 連絡先メールアドレス |  |
| 部　　数 | 部（５部以上でお願いします。５部未満で通信販売をご希望の場合は研究会事務局に電子メールにてご相談ください。） |

**日本生体医工学会**

**医療電磁環境研究会**



Fax (0952) 28-8650

E-mail emc@med.shimane-u.ac.jp

URL http://www.bme-emc.jp/index.htm