

令和4年度医療機器人材育成共学講座 発心 I コース 第2回 申込書

申込先 amirt.ris@ml.med.tottori-u.ac.jp

1) 【必須】企業・団体名

()

2) 所属部署

()

3) 【必須】申込者の氏名

()

4) 【必須】申込者のメールアドレス

()

5) 【必須】参加について

- 今回の発心 I コースに、参加する
- 少し遅れるが、今回の発心 I コース
- 今回の発心 I コースには、参加しない

6) その他の参加される方がおられましたら、ご記入ください。

① () ③ ()

② () ④ ()

注1) 1台の端末から複数人参加する場合であっても、事務局が参加者を把握するため、ご協力をお願いいたします。

注2) 発心 I コースの参加に必要な連絡(ミーティングIDなど)は申込者のメールアドレスへ連絡します。必要に応じて、申込者がその他の参加者へ連絡してください。

7)【必須】 個人確認のため、入室時の表示名は、「企業・団体名□氏名」にしてください。ご理解頂けない場合は、入室を拒否する場合がございます。

理解できません。

理解しました。

8)【必須】 今回使用予定のサービスを選択してください。

Zoom(メインサービス)

Teams(サブサービス)

今回は参加できないので、アーカイブを視聴する

9) その他、ご意見・ご要望がございましたら、ご記入ください