**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

（　　　　　　　　　　　　　）

1. 所属部署

（　　　　　　　　　　　　　）

1. 【必須】申込者の氏名

（　　　　　　　　　　　　　）

1. 【必須】申込者のメールアドレス

（　　　　　　　　　　　　　）

1. 【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

1. 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。
2. （　　　　　　　　） ③（　　　　　　　　）
3. （　　　　　　　　） ④（　　　　　　　　）
	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、ご協力をお願いしたします。
	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。
4. 【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。

1. 【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

1. その他、ご意見・ご要望がございましたら、ご記入ください