**「おきなわメディカルインフォ2016」取得申請書**

申請日　　平成　　年　　月　　日

（公財）沖縄県国際交流・人材育成財団

　　　　理事長　　殿

下記の通り、貴財団の作成する「おきなわメディカルインフォ2016」の取得を申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申 請 者 | フリガナ |  | |
| 氏　名 |  | |
| 所属 |  | |
| 住所 |  | |
| 電話番号 |  | |
| メール  アドレス |  | |
| 取 得 目 的 | 取得形態  （ﾁｪｯｸ） | PDFファイル | リーフレット　　　 　(　　　　　)部 |
| 利用場所 |  | |
| 具体的な利用目的および  方法 |  | |

※　政治・宗教・営利目的での使用を禁ずる

※　当財団の許可無しに情報の更新・改ざん・抽出・転載を禁ずる

※　この情報によって何らかの問題が発生した場合、当財団は一切の医療上、司法上の

責任は負わない