**ライフサイエンス人材育成事業に係る**

**「医療福祉関連機器産業人材育成セミナー」**

**参加申込書**

**申込期限：平成３０年１１月２日（金）**

**FAXまたはメールにてお申し込みください。**

**FAX：018-860-5612　メール：life@bic-akita.or.jp**

**（公財）あきた企業活性化センター 経営支援部 設備・研究推進課あて**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 企業・団体等名 |  | |
| ご住所 |  | |
| ＴＥＬ |  | |
| 参加者 | 所属・職名 |  |
| 氏 名 |  |
| 参加者 | 所属・職名 |  |
| 氏 名 |  |
| **《意見交換をご希望の方は、相談内容などをご記載下さい。》** | | |

注）意見交換会の際に講師あるいは参加者との相談をご希望される方は内容を上記ご記入のうえ、提出願います。

※本情報は、受付など本セミナ-の運営業務以外の目的には利用いたしません。情報の管理については万全を期し、守秘義務を厳守いたします。