**ライフサイエンス人材育成事業に係る**

**「医療関連機器分野への参入促進セミナー」**

**参加申込書**

**申込期限：平成２９年１０月２４日（火）**

**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：setsubi-ken@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 |  | 個別相談  （ご希望の方は○をつけてください） |
| 氏 名 |  |
| 参加者 | 所属・職名 |  | 個別相談  （ご希望の方は○をつけてください） |
| 氏 名 |  |
| **《相談内容》**（ご希望する講師のお名前も記載願います。） | | | |

注）講師に個別相談をご希望される方は相談される内容を上記相談内容欄にご記入のうえ、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。