12/15(金)　ニーズ・シーズ発表会　参加申込書

**【お申込】**

(地独)山口県産業技術センター　イノベーション推進センター（担当：畠田・水島 ）

▶FAX：0836-53-5071

▶E-mail：inv\_medical@iti-yamaguchi.or.jp

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 貴社・団体名 |  | | |
| T E L |  | F A X |  |
| 参　加　者 | | 所 属 部 署　・　役 職 | |
| 氏　名： | |  | |
| E-mail： | |
| 氏　名： | |  | |
| E-mail： | |
| やまぐち医療関連成長戦略推進協議会に入会する▶▶後日、担当者より改めてご案内のメールを差し上げます。 | | | |

【個人情報の取り扱い】

参加申込書に関する会社情報／個人情報は、発表会名簿やその後の連絡目的以外での使用、

並びに本人の同意なく第三者への提供または開示をしません。