

F A X送付先：083-933-3159

メール送付先：a16900@pref.yamaguchi.lg.jp

山口県 商工労働部 新産業振興課 産業クラスター推進班 行

「やまぐち医療関連成長戦略推進協議会」入会申込書

平成 年 月 日

企業・団体名等		
所在地		〒
代表者	役職	
	氏名	
U R L		
業種		
業務内容 (主製品・主取扱品等)		
担当者	所属	
	役職	
	氏名	
	T E L	
	F A X	
	E - m a i l	
入会目的等		該当するものに○をつけてください
■医療関連事業への取組 ※複数回答可		() 医療関連事業に既に参入している () 医療関連事業に今後参入したい () 医療関連事業に当面参入する予定はない () その他[]
■当協議会に期待すること ※複数回答可		() 会員企業・大学等との共同開発に取り組みたい () 技術協力や取引機会等での関係を深めたい () 情報収集を行いたい () その他[]

「やまぐち介護・福祉機器研究会」に参加する (はい ・ いいえ) ※いずれかに○をつけてください

研究会の活動等について、要望などがあればご記入ください(自由記入)

※ 入会申込書の情報は、本協議会の運営及び事業実施に必要な範囲内で使用いたします。