

令和4年度島根発ヘルスケアビジネス事業化支援事業  
メンタリングデイ参加申込書

申込期限：令和4年11月7日(月)

企業・ 団体名等			
参加者 (代表者)	(職名) (氏名)	(ふりがな)	
参加人数	名		
電話番号		FAX	
Mail			
参加方法 (どちらかに○をしてください)	会場参加		オンライン
希望時間帯 (いずれかに○をしてください。希望がなければ○をせずにお申込みください)	13:30～	14:20～	15:10～
	16:00～		

※対面型での参加を推奨しておりますが、遠方の方や、対面での参加が不安な方はオンラインでもご参加いただけます。  
※時間に限りがあるため、メンタリングを行う事業者数は先着順に6事業者までとさせていただきます。

お申込み、お問合せ先

本申込書を、下記 mail アドレス または FAX 番号 まで

お送りください。

島根県商工労働部産業振興課イノベーション推進グループ 松原、廣江

TEL : 0852-22-6395 FAX : 0852-22-5638

mail : [healthcarebiz@pref.shimane.lg.jp](mailto:healthcarebiz@pref.shimane.lg.jp)