

令和3年度島根発ヘルスケアビジネス事業化支援事業
第2回ヘルスケアアイデアソン参加申込書

申込期限：令和3年11月15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			
グループワークで検討 したいテーマ (いずれか に○をしてください)	「画像等を用いたコミ ュニケーション支援」	「植物の香りの機能 性」	「身体活動の行動変容 を目指したプログラ ム」	希望なし
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	
電話番号		FAX		
Mail				

※様々な異業種の方との交流の場でもありますので、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。
※検討したいテーマは現時点での希望をお伺いするものです。当日グループ分けの時点で変更いただいても結構です。

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 松田

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

mail : healthcarebiz@pref.shimane.lg.jp