**令和4年度島根発ヘルスケアビジネス事業化支援事業**

**シーズ活用アイデアソン参加申込書**

申込期限：**令和5年3月3日(金)**

|  |  |
| --- | --- |
| 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（いずれかに〇をしてください） | 「ScWAT」 | 「健康住宅」 | 「人工筋肉」 | 未定 |
| 電話番号 |  | FAX |  |
| Mail |  |

※検討したいテーマは現時点での希望で構いません。

当日グループ分けの時点で変更いただくことも可能です。

|  |
| --- |
| **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　松原****TEL：0852-22-6395　FAX：0852-22-5638****mail：****healthcarebiz@pref.shimane.lg.jp** |