

参加申込書

令和元年度 島根県ヘルスケア産業推進協議会 第2回分科会 ヘルスケアビジネス創出セミナー

令和元年10月2日(水) 開催

企業名 団体名		担当者 氏名	
TEL		E-mail	
参加者			
役職・部署	氏名(ふりがな)		情報交換会 (○, ×)

※17:00~19:00 情報交換会の参加 ○又は×をご記入ください。



申込み、お問合せ(申込期限:令和元年9月25日(水))

参加申込書を、下記までE-mailまたはFAXにてお申し込みください。

島根県商工労働部産業振興課産学官連携グループ 八尾、稲田
(島根県ヘルスケア産業推進協議会事務局)

E-mail : healthcarebiz@pref.shimane.lg.jp

TEL : 0852-22-6395

FAX : 0852-22-5638