介護・福祉機器開発セミナー

**参加申込書**

**２月24日まで**にお申込みください

**ＴＥＬ｜0836-53-5061**

**ＦＡＸ｜0836-53-5071**

**E-mail｜inv\_medical@iti-yamaguchi.or.jp**

(地独)山口県産業技術センター イノベーション推進センター 行き （担当：渋谷・島川）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 貴社名 |  | | |
| 電　話 |  | FAX |  |
| 参　加　者　氏　名 | | 所　属　・　役　職 | |
| E-mail： | |  | |
| E-mail： | |  | |
| **セミナー時に質問したい内容を御記入ください。出来るだけ皆様のお困りごとに具体的にお答えします。** | | | |