

【参加申込方法】 下記事項を記入の上、郵送・FAX・メールのいずれかにより、協議会事務局へお申し込みください。申込後3営業日以内に受付完了メールが届かない場合は、お手数ですが、協議会事務局まで御連絡ください。

申込日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

## やまぐちヘルスケア関連企業交流会 参加申込書

(申込期限：令和5年2月6日(月)まで)

企業・団体名			
参加者	部署・役職等		氏名
	部署・役職等		氏名
	部署・役職等		氏名
担当者連絡先	部署・役職等		氏名
	電話番号		Mail

※協議会に未入会の場合、下記も記入いただければ入会申込が可能です。

## やまぐちヘルスケア関連産業推進協議会 入会申込書

やまぐちヘルスケア関連産業推進協議会長 様

やまぐちヘルスケア関連産業推進協議会規約第8条第1項に基づき、入会を希望します。

企業・団体名	
所在地	〒
電話番号、FAX番号	
代表者 役職・氏名	
担当者 部署・役職・氏名	
連絡先 E-Mail	
Web サイト URL	
分類等 ※いずれかに○を付けて下さい。	① 企業、② 大学機関、③ 産業支援機関、④ 金融機関 ⑤ 行政機関、⑥ その他 ( )
入会目的 ※該当する項目全部に○を付けて下さい。	① ヘルスケア関連製品・サービスを製造又は販売している ② 他社と共同でヘルスケア関連製品・サービスを開発したい ③ やまぐちヘルスラボを活用したい ④ ヘルスケア関連産業への参入を検討している ⑤ ヘルスケア関係の情報を得たい ⑥ 産学公の関係者等とつながりを持ちたい ⑦ その他 ( )
会員名簿掲載への可否	可 ・ 否 (どちらかに○を付けて下さい)

※御記入いただいた情報は、交流会や協議会の運営上必要な範囲内で適切に使用します。

※協議会の入会要件を満たさない場合は、入会をお断りする場合があります。

※会費は無料です。一部事業の実施に伴い、別途参加負担金等をいただく場合があります。

<やまぐちヘルスケア関連産業推進協議会事務局>

〒753-8501 山口県山口市滝町1-1 山口県産業戦略部 産業イノベーション推進室

TEL : 083-933-2470 FAX : 083-933-2469 E-Mail : yamaguchi-hl@pref.yamaguchi.lg.jp