|  |
| --- |
| ＦＡＸ送付先：０８３－９３３－３１５９メール送付先：a16900@pref.yamaguchi.lg.jp山口県 商工労働部 新産業振興課 産業クラスター推進班　行 |

**「やまぐち医療関連成長戦略推進協議会」入会申込書**

平成　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 企業・団体名等 |  |
| 所在地 | 〒　 |
| 代表者 | 役職 |  |
|  | 氏名 |  |
| ＵＲＬ |  |
| 業種 |  |
| 業務内容(主製品・主取扱品等) |  |
| 担当者 | 所属 |  |
|  | 役職 |  |
|  | 氏名 |  |
|  | ＴＥＬ |  |
|  | ＦＡＸ |  |
|  | E-mail |  |
| 入　会　目　的　等 | 該当するものに○をつけてください　 |
| ■医療関連事業への取組　（　　）医療関連事業に既に参入している※複数回答可　　　　（　　）医療関連事業に今後参入したい（　　）医療関連事業に当面参入する予定はない（　　）その他[　　　　　　　　　　　　　　　　]■当協議会に期待すること（　　）会員企業・大学等との共同開発に取り組みたい※複数回答可　　　　（　　）技術協力や取引機会等での関係を深めたい（　　）情報収集を行いたい（　　）その他[　　　　　　　　　　　　　　　　] |

|  |
| --- |
| ※いずれかに○をつけてください「やまぐち介護・福祉機器研究会」に参加する（ はい ・ いいえ ） |
| 研究会の活動等について、要望などがあればご記入ください（自由記入） |

※　入会申込書の情報は、本協議会の運営及び事業実施に必要な範囲内で使用いたします。