参加申込書

**ヘルスケアビジネス　セミナー＆マッチング**

平成28年12月6日（火）、7日（水）　開催

お申込み <締切　12月1日(木)>

宛先 ：島根県商工労働部産業振興課　産学官連携グループ　担当：北浦、門城、安達

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

ＦＡＸ 　： (0852)22-5638

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企業名  団体名 | |  | TEL |  | |
| 担当者 氏名 | |  | E-mail |  | |
| 参加者 | | | | | |
| 部署・役職 |  | | | | 参加会場  （○をつけてください） |
|  |  | | | | 松江会場 / 益田会場 |
|  | | | |
|  |  | | | | 松江会場 / 益田会場 |
|  | | | |
|  |  | | | | 松江会場 / 益田会場 |
|  | | | |
|  |  | | | | 松江会場 / 益田会場 |
|  | | | |
|  |  | | | | 松江会場 / 益田会場 |
|  | | | |

**会場位置図**

|  |  |
| --- | --- |
| 松江会場（くにびきメッセ） | 益田会場（益田商工会議所） |
|  |  |