**（FAX：０５５－２４３－１８８５）**

**（Eメール：sinjigyo@yiso.or.jp）**

**平成３０年度 医療機器等開発テーマ説明会　参加申込書**

**（医工連携医療機器等開発支援事業）**

日時：平成３１年２月５日（火）１４：００～１６：４５（予定）

場所：山梨大学医学部キャンパス 臨床講義棟 臨床大講堂（中央市下河東１１１０）

※お手数ですが、**１月２４日（木）まで**に、本参加申込書をFAXまたはE-mailにて下記お問い合わせ先までお送りください。

|  |  |
| --- | --- |
| 企業名 |  |
| 参加者１ | 所属・役職：  氏名：  電話：  Eメール： |
| 参加者２ | 所属・役職：  氏名：  電話：  Eメール： |
| 参加者３ | 所属・役職：  氏名：  電話：  Eメール： |

情報交換会（１８：１５～）にご出席いただく場合は、お名前をご記入ください。

※ 会費２，０００円と名刺１枚を情報交換会受付でいただきます。ご用意ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 出席者１ | 出席者２ | 出席者３ |
|  |  |  |

［お問い合わせ先］

公益財団法人やまなし産業支援機構

新産業創造部　新事業創造課　福田

TEL　055-243-1888/FAX　055-243-1885

E-mail　sinjigyo@yiso.or.jp