**医療現場ニーズ勉強会［八戸会場］（2019.9.12開催）**

**申込書**

**●お申し込み　　参加を希望する方は、以下の申込書に記載のうえＦＡＸ又は同内容をメールください。**

※ご参加の皆様には、「秘密保持宣誓書」をご提出いただきます。（様式は当方から後日送付）

**送信先：２１あおもり産業総合支援センター　取引推進課　鹿内　行**

**ＦＡＸ番号　０１７－７２１－２５１４　　メール　iryo@21aomori.or.jp**

|  |
| --- |
| **参　　加　　申　　込　　書****申込期限：201９年9月10日(火)** |
| 会社名・団体等 |  |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |
| 連絡先のE-mail |  |
| 役　職 | 氏　名 | 役　職 | 　　　　　　　　　　　　　氏　名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**●お問い合わせ**

 (公財)２１あおもり産業総合支援センター　　取引推進課　　鹿内　　　　　　　　　　（電話）０１７-７７５-３２３４