

◆申込方法

参加希望の方は、団体・企業名、所在地、参加者氏名、電話番号等をご記入いただき、下記の宛先までFAX又はe-mailにてお申込み下さい。

◆お申込先・お問合せ先

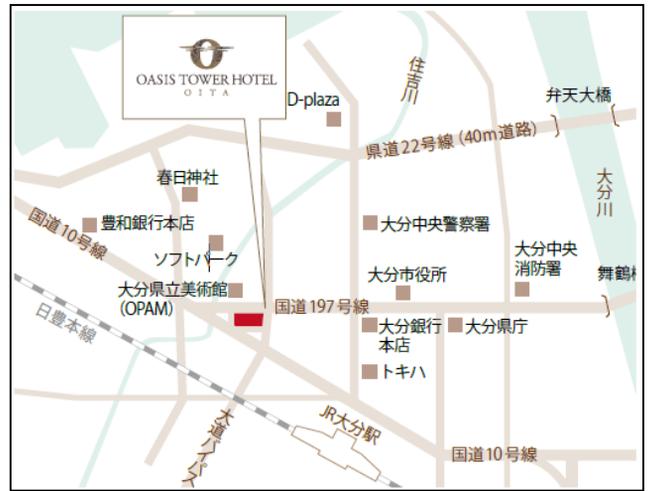
大分県医療ロボット・機器産業協議会事務局 担当：徳丸
 〒870-8501 大分県大分市大手町3-1-1（大分県商工労働部産業集積推進室内）
 TEL 097-506-3272(直通) FAX 097-506-1753
 e-mail：tokumaru-kiyohisa@pref.oita.lg.jp

◆会場案内

大分オアシスタワーホテル
 大分市高砂町2-48
 TEL 097-533-4411 (代表)

◆申込期限

平成29年5月31日（水）



参加申込書（医療関連産業新規参入促進セミナー）

FAX 097-506-1753

平成29年 月 日申込

所在地	〒				出欠（※）	
	住所				総会・ セミナー	交流会
団体・企業名						
参加者	役職		氏名			
	役職		氏名			
	役職		氏名			
担当者 連絡先	役職		氏名			
	TEL			FAX		
	e-mail					

※出欠欄につきましては、総会・セミナー、交流会ごとに○又は×にて出欠をお知らせください。
 なお、総会・セミナーのみ、交流会のみのご参加も可能です。