別紙

**第３回大分大学医工連携セミナー　参加申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 所属 |  |
| 連絡先（ＴＥＬ） |  |
| 連絡先（Ｅ－ｍａｉｌ） |  |
| 情報交換会の参加（会費　3,000円） | ご出席　／　ご欠席 |

平成２８年１月２２日（金）までに事務局あてにお申し込みください．

＜事務局＞

大分大学　産学官連携推進機構

電話：097-554-7981

FAX：097-554-7982

E-mail：oitau-ico@oita-u.ac.jp