別紙2-2　「申込書（個別参加）」

令和6年度医療機器産業技術人材養成講座　事業化コース

（個別参加）

**申　込　書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | 整理番号（大学記入欄）  　No. |
| 令和6年　　　　　月　　　　　日 | | |
| （フリガナ）  氏名  住所 　〒  生年月日 　　　　　　 年 　　　　　　月　　　　　　日 生 （　　　　　　歳） | | |
| 会社名 |  | |
| 勤 務 先 役 職 |  | |
| 勤務先住所 | 〒 | |
| 勤務先電話 |  | |
| 志願者携帯電話 |  | |
| E-mail  （志願者のメールアドレス） |  | |
| 緊急連絡先  （氏名・電話） |  | |
| 参加希望回 | 参加を希望する回に〇をつけてください。  （　　）1.事業化促進に向けた機運醸成－経営戦略  （　　）2.展示会見学  （　　）3.事業化向上の基礎－医療機器製造に関する要素技術  （　　）4.事業化向上の基礎－事業化のポイント  （　　）5.企業見学  （　　）6.院内見学 | |