**令和５(2023)年度 医療福祉機器産業次世代人材育成講座**

**受 　講 　申 　込 　書**

・下記に必要事項を御記入の上、メール又はFAXにて１１月２７日(月)までに申込みください。

・お申し込み後、メールにて「受講料振込の御案内」等をお送りいたします。

E-mail：senryaku@tochigi-iin.or.jp FAX：028-670-2611

|  |  |
| --- | --- |
| 企業名 |  |
| 代表者 | （役職名）　　　　　　　　　　　（御氏名） |
| 所在地 | 〒 |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |

＜企業情報＞

＜受講者＞

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受講者 | 所属 | 役職 | 氏名 | メールアドレス |
| 所属 | 役職 | 氏名 | メールアドレス |

【第２回】１１月３０日（木）開催

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受講者 | 所属 | 役職 | 氏名 | メールアドレス |
| 所属 | 役職 | 氏名 | メールアドレス |

【第３回】１２月１３日（水）開催

※ 各種感染症の感染拡大状況等により、本講座の実施がオンライン形式となった場合には、御記入いただいた

アドレス宛てにミーティングURL等を記載した招待メールをお送りします。