|  |
| --- |
| **参加申込方法** |

参加希望の方は、下記様式に団体・企業名、参加者氏名、電話番号等をご記入いただき、平成２９年２月１日（水）までにＦＡＸ又はメールにて下記の宛先までお申込み下さい。

〇申込み・問合せ先

 大分県商工労働部産業集積推進室 担当：市原、徳丸

 〒870-8501　大分県大分市大手町3-1-1

 TEL 097-506-3272（直通） FAX 097-506-1753

　　　　e-mail：tokumaru-kiyohisa@pref.oita.lg.jp

 〇会場周辺地図

レンブラントホテル大分（大分市田室町９－２０）　 TEL 097-545-1040 (代表)



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 平成　　年　　月　　日**大分県商工労働部産業集積推進室　行き**（**ＦＡＸ ０９７-５０６-１７５３）** **参加申込書（東九州メディカルバレー構想推進大会）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団体・企業名 |  | 出 ・ 欠 |
| 講演会 | 交流会 |
| 参加者 |  役職 |  |  氏名 |  |  |  |
|  役職 |  |  氏名 |  |  |  |
|  役職 |  |  氏名 |  |  |  |
| 連絡先 |  担当者　所属・役職・氏名 |  |
| 住所 | 〒 |
|  TEL |  |  FAX |  |

※　講演会･交流会の欄に、○印をご記入ください。※　このままFAXでお申込みください。 送信表は不要です。 |