（参加申込書）

宛先 **ＦＡＸ：０１７２（５５）６７４５**

　　　 **Ｅメール:daisuke\_ono★aomori-itc.or.jp**

 　　（↑★を＠に変換の上お送りください）

地方独立行政法人青森県産業技術センター

弘前工業研究所 デザイン推進室 小野 行き

申込期限：令和 ４年 ６月 ８日

弘前工業研究所

「令和４年度第１回医療福祉デザイン研究会」

参加申込書

連絡担当者様：部署・職・氏名

電話番号

メールアドレス※

参加希望者様

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属社・団体名 | 部署名等 | 職名等 | 氏　名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※　Zoom参加希望者へは、後日メールにてアドレスなどをご案内いたします。

有効なメールアドレスを必ずご記入ください。また前日までに届かない場合はご連絡ください。