

平成 29 年度 ヘルスケアビジネス促進セミナー 参加申込書

平成 年 月 日

【参加会場】 ※参加を希望される会場にチェックをお願いします。

| | |
|--|---|
| | 根釧地域（釧路市生涯学習センター） 日時：平成29年7月11日（火）14:00～16:00 住所：釧路市幣舞町4番28号 |
| | 十勝地域（とがちプラザ） 日時：平成29年7月12日（水）14:00～16:00 場所：帯広市西4条南13丁目1番地 |

【申込内容】

| | | |
|---------------|--------------------|--|
| 企業名 (団体名) | | |
| 住所 | 〒 | |
| 参加者 (職・氏名) | ① | |
| | ② | |
| | ③ | |
| 連絡先 (職・氏名) | (参加者と相違の場合お書きください) | |
| 電話番号 | | |
| FAX番号 | | |
| メールアドレス | | |
| 特記事項 | | |

申込期限：平成29年7月3日（月）

北海道経済部産業振興局 産業振興課健康長寿産業グループ 錦野・石森 宛

FAX：011-232-2139

TEL：011-204-5336（内線26-811）

E-mail：ishimori.kazuyuki@pref.hokkaido.lg.jp