

島根ヘルスケアビジネスコミュニティ 入会申込書

●ご送付先 島根県商工労働部 産業振興課 イノベーション推進係 担当：岩田、荒木

 FAX：0852-22-5638

 MAIL：healthcarebiz@pref.shimane.lg.jp

当コミュニティへの入会にあたり、以下の質問にご回答ください。(該当のものに○)

Q1：貴社・貴団体の事業取り組みについて

- 医療・福祉関連事業にすでに参入している
- 自社技術を活かして、今後医療・福祉関連事業に参入したい
- 当面、医療・福祉事業への参入予定はないが、業界情報を把握したい
- 事業者ではないが、業界情報を把握したい
- その他【 】

Q2：当コミュニティに期待すること(複数選択可)

- ヘルスケアビジネスに関する業界情報・市場情報・島根県施策等の収集
- 参画企業との技術連携
- 参画企業とのビジネスマッチング
- その他【 】

Q3：当コミュニティを知ったきっかけ

- 島根県のチラシ
- 島根県のホームページ
- 島根県産業振興課職員からの紹介
- 研究会参加企業・団体からの紹介
- その他【 】

企業名・団体名	<input type="text"/>	公開を希望しない [※] <input type="checkbox"/>
所在地	(〒 <input type="text"/> - <input type="text"/>)	
担当者様 氏名	(ふりがな： <input type="text"/>)	
連絡先	TEL: <input type="text"/> FAX: <input type="text"/>	
メールアドレス	<input type="text"/>	

※本申込書に記載の個人情報は、事務局で適切に管理し、コミュニティの管理・運営のほか、事業遂行のためにのみ利用いたします。本コミュニティの外部向け PR 等のために、原則として企業名・団体名をコミュニティのホームページ等に掲載いたします。公開を希望されない企業・団体は、[公開を希望しない] の欄に○印をご記載ください。