

受講申込書

受講講座	ライフ・イノベーション技術講座
------	-----------------

会社情報

フリガナ 貴社名			
所在地	〒		
事業内容			
従業員数	名		
資本金	円	前年度売上	円
今期の計画	採用 名	工場・事務所等の新規増設 (有・無)	
	売上目標 円	新規取引先の計画 (有・無)	
応募の動機 あてはまるものに ☑をつけてください。 (複数可)	<input type="checkbox"/> 経営としてライフ・イノベーション分野の進出を検討中(実施中)		<input type="checkbox"/> ライフ・イノベーション分野の技術開発を担う人材を育成したい
	<input type="checkbox"/> 産学連携、協同研究案件の創出		<input type="checkbox"/> その他 ()

責任者情報 (※受講生と同一の場合は記入不要)

フリガナ お名前		役職	
部署		T E L	
E - m a i l		F A X	

受講者情報

フリガナ お名前			写真貼り付け欄 (4cm × 3cm)
部署			
役職	年齢	才	
職務内容	T E L		
F A X	E - m a i l		

※記載内容(売上・社名・個人情報等)が公になることはありません。