別紙2-1　「申込書（全カリキュラム参加）」

令和6年度医療機器産業技術人材養成講座　事業化コース

（全カリキュラム参加）

**申　込　書**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 整理番号（大学記入欄） 　No. |
| 令和6年　　　　　月　　　　　日  |
| （フリガナ） 氏名 住所 　〒生年月日 　　　　　　 年 　　　　　　月　　　　　　日 生 （　　　　　　歳） |
| 会社名 |  |
| 勤 務 先 役 職 |  |
| 勤務先住所 | 〒 |
| 勤務先電話 |  |
| 志願者携帯電話 |  |
| E-mail（志願者のメールアドレス） |  |
| 緊急連絡先（氏名・電話） |  |

別紙2-2　「申込書（個別参加）」

令和6年度医療機器産業技術人材養成講座　事業化コース

（個別参加）

**申　込　書**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 整理番号（大学記入欄） 　No. |
| 令和6年　　　　　月　　　　　日  |
| （フリガナ） 氏名 住所 　〒生年月日 　　　　　　 年 　　　　　　月　　　　　　日 生 （　　　　　　歳） |
| 会社名 |  |
| 勤 務 先 役 職 |  |
| 勤務先住所 | 〒 |
| 勤務先電話 |  |
| 志願者携帯電話 |  |
| E-mail（志願者のメールアドレス） |  |
| 緊急連絡先（氏名・電話） |  |
| 参加希望回 | 参加を希望する回に〇をつけてください。（　　）1.事業化促進に向けた機運醸成－経営戦略（　　）2.展示会見学（　　）3.事業化向上の基礎－医療機器製造に関する要素技術（　　）4.事業化向上の基礎－事業化のポイント（　　）5.企業見学 （　　）6.院内見学 |