

令和4年度島根発ヘルスケアビジネス事業化支援事業  
シーズ活用アイデアソン参加申込書

申込期限：令和5年3月3日(金)

企業・ 団体名等				
参加者 (代表者)	(職名) (氏名)	(ふりがな)		
参加人数	名			
グループワークで検討し たいテーマ(いずれかに ○をしてください)	「ScWAT」	「健康住宅」	「人工筋肉」	未定
電話番号			FAX	
Mail				

※検討したいテーマは現時点での希望で構いません。  
当日グループ分けの時点で変更いただくことも可能です。

**お申込み、お問合せ先**

本申込書を、下記 mail アドレスまたは FAX 番号まで

お送りください。

島根県商工労働部産業振興課イノベーション推進グループ 松原

TEL:0852-22-6395 FAX:0852-22-5638

mail: [healthcarebiz@pref.shimane.lg.jp](mailto:healthcarebiz@pref.shimane.lg.jp)