

# とっとり医療・福祉関連産業ネットワークフォーラム 参加申込書

令和    年    月    日

所属名／業種 記入例：(株)〇〇/ものづくり企業		
住所	(〒)    —	
参加者	氏 名	
	部署・役職	
	E-mail <small>※参加する際に必要な情報をお送りしますので、間違いが無いをご確認ください。</small>	@
	電話・FAX	(電話) (FAX)
注意事項	<input type="checkbox"/> 下記の内容をご確認いただき、同意の上、チェックをお願いします。  ①本フォーラムはテレビ会議システム（Zoom）にて開催します。 ネットワーク環境が安定している場所でご参加ください。 ②フォーラム中の録音・録画・スクリーンショット等は禁止とさせていただきます。	
秘密保持について	<input type="checkbox"/> 下記の内容をご確認いただき、同意の上、チェックをお願いします。  参加にあたり、フォーラム内で知り得た情報資料を第三者に漏洩することを禁止します。	
個人情報の取扱いについて	<input type="checkbox"/> 下記の内容をご確認いただき、同意の上、チェックをお願いします  ①ご記入いただいた個人情報は、個人情報保護法に従って適切に取り扱い、法令に定める場合を除き、第三者に提供することはありません。 ②ご記入いただいた個人情報は公益財団法人鳥取県産業振興機構にて適切に管理いたします。	

**【申込および問い合わせ先】**

(公財)鳥取県産業振興機構 販路開拓支援部

担当：大橋・磯尾

電話：0857-52-6703 / FAX：0857-52-6673

E-mail：tottori-ikou@toriton.or.jp