

医療機器等開発人材育成研修 参加申込書

■ 下記に必要事項をご記入のうえ、11月22日（水）までメール又はFAXでお申込みいただくか、やまがたe申請システム（下記URL又は右記二次元バーコード）からお申込みください。

E-mail : ysaninno#pref.yamagata.jp
 (※ 送信の際は、#を@に変換ください。)

F A X : 023-630-2695

https://apply.e-tumo.jp/pref-yamagata-u/offer/offerList_detail?tempString=iryoukikikaihatu



貴社名				
所在地	〒			
窓口の方の所属・氏名			電話番号	
連絡先 (メールアドレス)				
参加者	参加の優先順位	部署/役職	御氏名	医療機器関連業務の経験年数
医療分野への参加状況	<input type="checkbox"/> 未参加 <input type="checkbox"/> 部品製造 <input type="checkbox"/> 医療機器製造			

※ お申込み多数の場合、「参加の優先順位」を基にご参加いただく方を調整させていただく場合があります。

会場案内等

《アクセスマップ》



《医学部内マップ》



駐車場は山形大学医学部附属病院の来院者用駐車場（斜線部分）をご利用ください。
 ※来院者駐車場への車の入場は「→」の順路で入場ください。