|  |
| --- |
| **参加申込書** |

●応募企業の中から支援企業を選定します●



参加申込書による書類審査および必要に応じて現地審査（面談）を実施し、最終的な支援企業を決定し

ます。（支援企業数15社程度）

※審査にあたり資料の提供をお願いすることがあり

ます。ご了承ください。



申込アドレス：**mail@yri.or.jp**

山形県内に事業所を有するものづくり企業

下の参加申込書に必要事項を記載のうえ、下記

メールアドレス（NPO法人YRI）へ送信ください。

|  |  |
| --- | --- |
| **会社名**　※必須 |  |
| **所在地**　※必須 | 〒 |
| **自社ホームページURL**  ※任意 |  |
| **代表者名**　※必須  （役職） | （役職：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **事業担当者名**※必須  （部署/役職） | （部署/役職：　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **事業担当者**  **連絡先**　※必須 | 電話番号：  Mail　　： |
| **技術シーズテーマ**  （30文字程度）※必須 |  |
| **技術シーズの活用状況**  **や取引状況など**  （100文字程度）※必須 |  |
| **希望/要望等**  ・目指す事業分野  ・製品化のイメージ  ・取引を希望する具体的  な企業名等  （200文字以内）※必須 |  |

【注意事項】

・本事業は、厚生労働省地域活性化雇用創造プロジェクトにより実施しているため、支援先企業には

　事業期間中に２回、雇用に関する調査報告やアンケートにご協力いただきます。

【注意事項】

・支援先企業には事業期間中に２回、雇用に関する調査報告やアンケートにご協力いただきます。