|  |
| --- |
| 宛　先：大分県医療ロボット・機器産業協議会　宛  e-mail：[jimukyoku@medical-valley.jp](mailto:jimukyoku@medical-valley.jp) |

|  |
| --- |
| **エントリーシート** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 出展希望の展示会名  ※１つのみ | ＣａｒｅＴＥＸ福岡 | | 国際福祉機器展H.C.R. |
| 企業名 |  | | |
| 所在地 |  | | |
| 代表者名 | 役職 | 氏名 | |
|  |  | |
| 連絡担当者 | 所属・役職 | 氏名 | |
|  | | |
| TEL | e-mail | |
|  | | |

**出展内容**

|  |
| --- |
| 【出展する機器の概要】（※必要に応じて写真等も添付してください）  製品名：  内　容： |
| 【出展によって期待される効果】（未発売の場合は上市に向けた取組も記載して下さい） |
| 【当該製品に係る研究開発補助の活用実績】  【当該製品の出展実績（大分県医療ロボット・機器産業協議会事業）】  ●CareTEX福岡への出展：  ●国際福祉機器展への出展：  ●その他展示会への出展： |

※本情報は、大分県医療ロボット・機器産業協議会における支援業務にのみ使用します。