（FAX：025-280-5508　　E-mail: [ngt050030@pref.niigata.lg.jp](mailto:ngt050030@pref.niigata.lg.jp)）

　新潟県産業労働部　産業振興課　新分野育成係　行き

**新潟県医療機器ニーズ説明会参加申込書兼秘密保持宣誓書**

日時：令和２年11月５日（木）13:30～17:00（受付 13:00～）

場所：興和ビル10階大会議室(新潟市中央区新光町６番地１)

|  |
| --- |
| **申込締切：１１月２日（月）**  ※手話通訳・要約筆記を希望される場合は、１０月２１日（水）までにお申込みください |

新潟県医療機器ニーズ説明会の参加にあたり、会場で知り得た情報を第三者に漏えいしないことを誓約します。また、本説明会は発表者との共同開発の実現を目的とするものであり、その目的以外では使用、複製しないことを誓約いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 企業・団体名 |  |
| 連絡先 | 電話： |
| メールアドレス： |

※手話通訳・要約筆記を希望される方は、「○」を記入してください

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加者 | 部署・役職名 | 氏　名 | 手話通訳の希望 | 要約筆記の希望 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※ご記入いただいた情報は、名簿作成等、本セミナーの運営上必要な範囲内で利用させていただきますので、ご了承願います。

※参加者名簿（企業・団体名、部署・役職名、氏名を記載）は当日配布しますのでご了承願います。

|  |
| --- |
| ・常時、会場内でのマスクの着用をお願いします。  ・発熱等の症状がある場合、体調不良の場合は来場を見合わせてください。  ・会場入口で手指の消毒にご協力ください。 |



【会場案内】興和ビル10階大会議室(新潟市中央区新光町６番地１)

【車でお越しの場合 】

県庁外来駐車場をご利用くださ

い。説明会受付時に駐車券をご

提示ください。

【バスでお越しの場合 】

ＪＲ新潟駅万代口バスターミナ

ルから新潟交通バス「S30水島町

線」もしくは「S21 鳥屋野線」乗

車、「県庁前」下車（20～25分程

度）

