**薬事マネジメント相談会利用申込書（Web相談会用）**

令和　　年　　月　　日

公益財団法人かがわ産業支援財団理事長　殿

かがわ産業支援財団が定める「薬事マネジメント相談事業実施要綱」に同意し、次のとおり申し込みます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込企業名 |  | | | |
| 代表者  職･氏名 |  | | | |
| 所在地 | 〒 　　　－ | | | |
| 事業内容 |  | | | |
| 相談者  (連絡担当) | 所属・職名 |  | 氏　　名 |  |
| Ｔ Ｅ Ｌ |  | Ｆ Ａ Ｘ |  |
| E-mail |  | | |
| 相談者 | 所属・職名 |  | 氏　　名 |  |
| 所属・職名 |  | 氏　　名 |  |
| 相談希望日  ※希望日に☑を入れてください。 | □第１回（7/28）　□第２回（9/8）　　□第３回（11/10）  **開催済み**  **開催済み**  **開催済み**  □第４回（1/12）　□第５回（3/9）　　　　※各回とも午後からの実施となります。  **開催済み** | | | |
| 実施場所  ※希望場所に☑を  入れてください。 | □自社で接続　　　□かがわ産業支援財団へ来所  ※Cisco WebEX Meetingsを使用します。インターネットへの接続環境が必要です。 | | | |
| 相談事項 |  | | | |
| 相談内容  ※「相談事項」を、できるだけ具体的に記入ください。  また、必要に応じ資料を添付ください。 |  | | | |

**※ご記入いただいた個人情報は、適切に管理し、当財団で実施する事業にのみに使用します。**

**送信先　かがわ産業支援財団 技術振興部 健康産業プロジェクトチーム（担当：石川）**

**E-mail：ｋｓｐ＠ｋａｇａｗａ-ｉｓｆ.ｊｐ　　FAX：０８７－８６４―６３０３**

※　かがわ産業支援財団では、県内企業の医療分野での製品開発を支援するため、薬事法や医療機器の開発などに幅広い知識と豊富な経験をお持ちの吉川先生を薬事マネジメント相談員に委嘱し、薬事マネジメント相談会を開催の予定です。

今年度の相談会は、９月以降に年３回程度の開催を予定しており、事前予約制で先生との個別面談により実施の予定です。詳細につきましては、裏面の問い合わせ先にお尋ねください。

※　かがわ産業支援財団では、県内企業の医療分野での製品開発を支援するため、薬事法や医療機器の開発などに幅広い知識と豊富な経験をお持ちの吉川先生を薬事マネジメント相談員に委嘱し、薬事マネジメント相談会を開催の予定です。

今年度の相談会は、９月以降に年３回程度の開催を予定しており、事前予約制で先生との個別面談により実施の予定です。詳細につきましては、裏面の問い合わせ先にお尋ねください。