参加申込書

**≪e-mail送信先≫　　公益財団法人関西文化学術研究都市推進機構**

**新産業創出交流センター　イノベーション推進室**

**skp-innova@kri.or.jp　　（担当：藤川・加納・村北）**

**〈貴社名〉**

**〈所属・ご氏名〉　※全参加者名をご記入ください**

 **お名前**

 **お名前**

 **お名前**

**〔リアル　　　　名 オンライン　　　名 （計　　　　名）〕**

**〈ご連絡先〉　　　※複数名申込の場合は代表者1名で結構です**

**お名前**

**e-mail**

**お電話 :**

**締切　：　4月27日(水)12時**