**㈱沖縄TLO　宛て**

**ＦＡＸ番号：098-895-1703**

**平成２４年度産学官連携推進ネットワーク形成事業**

**公募説明会・相談会　参加申込書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **御社名** |  | | |
| **参加者氏名１** |  | **役職** |  |
| **参加者氏名２** |  | **役職** |  |
| **連絡先１**  **（会社等）** |  | | |
| **連絡先２**  **(携帯番号等)** | （お名前：　　　　　　　　　　　様）  ※携帯電話の場合は、所持者名のご記入をお願いします。 | | |
| **e-mail**  **アドレス** |  | | |
| **参加ご希望**  **日時・場所**  ご希望の欄に☑を入れてください | □【八重山地域】**平成24年5月16日（水）午後2:00～4:00**  場所：石垣市IT事業支援センター（石垣市新栄町6-18） | | |
| □【宮古地域】**平成24年5月17日（木）午後2：00～4：00**  場所：宮古島マリンターミナル（宮古島市平良字下里108-11） | | |
| □【本島地域】**平成24年5月18日（金）午後2：00～4：00**  場所：琉球大学50周年記念館（西原町字千原1番地） | | |
| **個別相談について** | * 希望します　　　　・　　　□希望しません | | |

※個別相談は公募説明会終了後に1社あたり30分程度で行います。

※必要事項をご記入のうえ、各説明会開催前日までにＦＡＸまたはメールにて、

お申し込みをお願い致します。

＜お問い合わせ＞

株式会社　沖縄ＴＬＯ（中村、大城、渡名喜）

TEL：098-895-1701　　FAX：098-895-1703

Mail：yuko＠okinawa-tlo.com

URL：http://www.okinawa-tlo.com/