**送付先：宮崎県企業振興課　川野　行（ＦＡＸ：０９８５－３２－４４５７）**

みやざき半導体関連産業人材育成等コンソーシアム

参加申込書

記入日：令和　　年　　月　　日

１　申込者の情報

|  |  |
| --- | --- |
| 企業名 |  |
| 代表者職・氏名 |  |
| 所在地 |  |
| 業種 |  |
| 半導体関連の取組※今後参入を検討されている場合は、参入したい分野等について御記入ください。 |  |
| 連絡窓口 | 氏名 |  |
| 所属・役職 |  |
| 電話・FAX |  |
| E-mail |  |

２　コンソーシアムに期待する取組などがあれば記載してください。