

20xx年 xx 月 xx 日

CCSC for KENTO 事務局宛

**北大阪健康医療都市(健都)共創推進協議会(CCSC for KENTO)参画申込書**

北大阪健康医療都市(健都)共創推進協議会の趣旨に賛同し、貴協議会に参画の申込みをいたします。

機関・団体名 \_\_\_\_\_

**協議会登録者**

フリ 氏 名 ガナ	部署・役職名	e-mail

何かご不明な点がございましたら、遠慮なく担当までご連絡ください。

申込先: CCSC事務局 ( info\_kcop@ken-to.jp )

問合せ: e-mail : info\_kcop@ken-to.jp(事務局) または、  
電話 : 06-6170-2417 (担当:堀、古澤)