**HASプロジェクトに関するアンケート**

**提出先 一般社団法人健康ビジネス協議会事務局**　**FAX：０２５－２４６－００３３**

**MAIL：kenbikyou-owner@freeml.com**

ご質問等がございましたら、事務局：伊藤（TEL 025-246-4233）までご連絡下さい。

①下記について、ご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 会社・団体名 | 所属・役職 | ご担当者名 |
|  |  |  |
| 住　所・電話番号 | **業種（具体的に）** |
|  |  |
| 得意分野や技術 | **会員区分(〇をつける)** |
|  | 会員　／　非会員 |

②HASプロジェクトでやってみたい事や興味のある事を教えて下さい。

|  |
| --- |
|  |

③ワークショップの受講について：　希望　　　希望しない　　　未定

④開発支援について　　　　　　：　希望　　　希望しない　　　未定

⑤マーケティング支援について　：　希望　　　希望しない　　　未定

⑥その他支援してほしいこと等、要望があれば教えてください。

|  |
| --- |
|  |

ご協力ありがとうございました。