様式第１号（第４条、第６条関係）

登 録 申 請 書

令和　　年　　月　　日

徳島県経済産業部産業創生・大学連携課長　殿

申請者　住　　所

　 　　　　氏　　名

　　　　電話番号

　徳島県フードテック・ヘルスケアビジネス支援アドバイザー事業実施要綱第４条第１項の規定に基づき、登録申請書を提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 経歴等 |  |
| 所有する資格等 |  |

　※守秘義務に関し、徳島県フードテック・ヘルスケアビジネス支援アドバイザー事業実施要綱第６条の規定を遵守します。