

送付先：HASプロジェクト事務局

FAX：025-246-0033 / E-mail：kenbikyout@has-project.jp

HASプロジェクト参画申込書

提出日： 年 月 日

- (一社)健康ビジネス協議会の会員です。
- HASプロジェクトプラットフォーム利用規約に同意します。

(HASプロジェクトに参画する場合は、上記2つの条件を満たす必要があります。)

会社団体名： _____

部署・役職： _____

担当者氏名： _____

電話番号： _____

メールアドレス： _____

HASプロジェクトでやりたい事等があれば教えてください。

()