

# 経営計画策定セミナー 参加申込書

セミナー参加希望日 (希望日を○で囲んで下さい)	11月20日(火)		11月29日(木)	
事業所名				
主たる業種			常時雇用従業員数 会社役員や代表者を除く(専従者は従業員数に含みます)	人
氏名			年齢	歳
住所	〒 ー			
電話			F A X	
メール				

※本申込書にご記入戴きました個人情報につきましては、本人確認や受講者名簿の作成など、本事業実施のために使用するほか、商工会からの各種情報提供等に使用することがございます。



参加ご希望の方は、上記参加申込書に必要事項をご記入のうえ、大河原町商工会宛郵送(〒989-1243 大河原町字南104)または、FAX(0224-53-2254)にてお申し込み下さい。

セミナーのお問い合わせ先



## 大河原町商工会

大河原町字南104

TEL (0224) 53-1260 FAX (0224) 53-2254