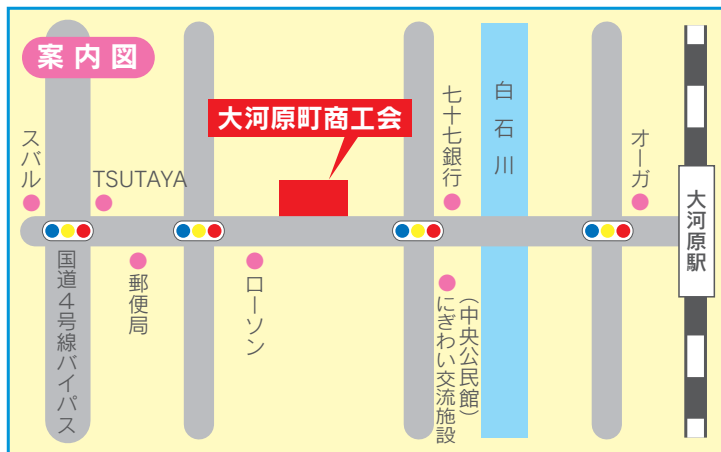


経営計画策定セミナー 参加申込書

セミナー参加希望日 (希望日を○で囲んで下さい)	10月28日(月)	11月19日(火)
事業所名		
主たる業種	常時雇用従業員数 <small>会社役員や代表者を除く(専従者は従業員数に含みます)</small>	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