『連携事業継続力強化計画策定支援セミナー』（熊本県）

参加申込書　【申込締切日：令和4年3月１日（火）】

|  |  |
| --- | --- |
| 貴社名 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |
| 参加者① | [氏名][役職] |
| 参加者② | [氏名][役職] |
| 緊急連絡先 | 代表参加者様の携帯番号等をご記載ください。 |
| 留意事項 | 別紙「募集案内」に記載の留意事項に同意いただける場合は□に✓を付けてください。[ ] 　同意します |

下記のメールアドレスまたはFAX宛にお送りください。

E-mail : kyushu-jigyokei@smrj.go.jp

FAX : 092-263-0310

独立行政法人 中小企業基盤整備機構 九州本部

企業支援部 企業支援課　電話092-263-0300（担当：藤村・隈部・井上）