

# FAX.0985-73-4975

下記に必要事項をご記入のうえ、送信してください

## 誰でもできる経営力向上プランセミナー 参加申込書

事業所名		
住所	〒 -	
連絡先	TEL	
	FAX または メール	
氏名	(ふりがな) -----	<input type="checkbox"/> 昼の回 / 14:00▶16:00 <input type="checkbox"/> 夜の回 / 18:00▶20:00
氏名	(ふりがな) -----	<input type="checkbox"/> 昼の回 / 14:00▶16:00 <input type="checkbox"/> 夜の回 / 18:00▶20:00
個人情報の取り扱いについて	お申し込みにあたり、個人情報は以下の目的で使用し、適切に管理いたします。 1.実施にともなう参加者等への連絡のため 2.同様のセミナー・イベント等のご案内のため 3.セミナー中に撮影させていただいた写真データのWEBサイトへの掲載のため	<input type="checkbox"/> 同意します