

『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）