

# 参加申込書

※申込み締め切り **9月6日(金)まで**

会社名			
所在地	郵便番号	—	
参加者氏名	(フリガナ)	役職名	
	(フリガナ)	役職名	
連絡先 ※当センターから連絡しても 差し支えない番号をご記入く ださい。	TEL	( )	—
	FAX	( )	—
	E-mail		
<p>※支援セミナーではセミナー参加者の秘密を厳守するため、当日会場での相談対応は原則として行わず、個別相談を希望された方に、後日必ず連絡を差し上げ、ご都合の良い日に訪問して相談対応を行うことと致しております。</p>			
個別相談(無料) (セミナー終了後、当センターからご連絡します)	<input type="checkbox"/>	希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない
<p>※お客様からご提供頂いた個人情報は、表面記載の共同主催の間で共有する場合がありますが、共有を希望しない場合は右の口にチェックをお願いします。なお、ご記入頂いた情報につきましては、厳重に保管、管理及び破棄いたします。</p>			<input type="checkbox"/>

## 八戸商工会館のご案内

