



1月30日（木）事業継続力強化計画普及・啓発セミナー
参加申込書

申込日：202 年 月 日

| | | |
|--------------|--|--------|
| 貴社名 | (フリガナ) | |
| | | |
| 所在地 | | |
| ご連絡先 | TEL: | / FAX: |
| | E-mail: | |
| ご出席者 | ①役職 | |
| | ①お名前 | (フリガナ) |
| | | |
| | ②役職 | |
| | ②お名前 | (フリガナ) |
| | | |
| ③役職 | | |
| ③お名前 | (フリガナ) | |
| | | |
| セミナーを知ったきっかけ | <input type="checkbox"/> 黒石商工会議所からの案内 <input type="checkbox"/> 保険会社(代理店)からの案内(代理店名:) <input type="checkbox"/> その他 () | |

※参加申込書にご記入いただきました個人情報は、本セミナーの運営以外の目的で使用いたしません。

| | | |
|--------|------|-----|
| 事務局使用欄 | 受付日： | 備考： |
|--------|------|-----|