ＦＡＸ095-828-1466

「効果の出るチラシ第2弾‼」　セミナー

受講申込書（2020.2.25）

令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **フリガナ** |  | | | **フリガナ** |  | |
| **事業所名** |  | | | **ご担当者名** |  | |
| **住　　　所** | **〒　　　　－** | | | | | |
| **Ｔ Ｅ Ｌ** |  | | | **Ｆ Ａ Ｘ** |  | |
| **E-mail** |  | | | | | |
| **フリガナ** |  | | **フリガナ** | |  | |
| **事業所(1)** |  | | **氏名** | |  | |
| **フリガナ** |  | | **フリガナ** | |  | |
| **事業所(2)** |  | | **氏名** | |  | |
| **フリガナ** |  | | **フリガナ** | |  | |
| **事業所(3)** |  | | **氏名** | |  | |
| **個別相談** | | * **希望する**   **（・経営全般・財務/会計・販路拡大・デザイン/HP・法律相談等）**  **※(　　)内の相談内容、いずれかを〇で囲んでください。** | | | | **・希望しない** |

※お申込みいただいた情報は、当よろず支援拠点の関連業務のみ利用させていただきます。

【お申し込み先】　長崎県商工会連合会　長崎県よろず支援拠点事務局

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL：095-828-1462　　　　　担当：松尾・原田

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX:095-828-1466

**※お申込み締切日：　令和2年2月17日（月）**