

経営計画作成セミナー 受講申込書

令和元年 月 日

長野商工会議所中小企業支援センター 宛 (FAX: 227-2758)

希望するコース (どちらか☑を入れてください)	<input type="checkbox"/> 午後の部 (13:30～)	<input type="checkbox"/> 夜の部 (18:00～)
-----------------------------------	--	---------------------------------------

事業所名		業種 従業員数	名
所在地	〒 TEL FAX	当所会員 ・ 非会員 いずれかに○印をしてください	
受講者名			

※本申込書にご記入頂いた個人情報につきましては、本セミナー開催における本人確認、参加者名簿作成及びセミナーに関する連絡の目的のみに使用します。