令和 3 年　　　　月　　　　日

**商業活性化セミナー**

**参加申込書**

岩手県中小企業団体中央会　連携支援部（藤木・井上）宛

（ＦＡＸ:０１９－６２４－１２６６）

（メール：ｔ―ｉｎｏｕｅ＠ｇｉｎｇａ．ｏｒ．ｊｐ）

申込締切 :令和３年２月１０日

|  |  |
| --- | --- |
| ○ 所属 |  |
| 〇業　　　種 |  | 〇**従業員数** |  |
| ○ 担当者名 |  |
| ○ 電話番号 |  | 〇**メールアドレス（任意）** |  |

下記によりセミナーへの参加を申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役職名 | 参加者氏名 | 参加方法いずれかに☑を記入して下さい。 | メールアドレス |
|  |  | 会場　　　　　[ ] オンライン　　[ ]  |  |
|  |  | 会場　　　　　[ ] オンライン　　[ ]  |  |
|  |  | 会場　　　　　[ ] オンライン　　[ ]  |  |
|  |  | 会場　　　　　[ ] オンライン　　[ ]  |  |
| ※オンライン参加の場合、Ｚｏｏｍ視聴用ＵＲＬをお送りするため、メールアドレスを必ずご記入下さい。1箇所で複数の方が視聴される場合には、代表者様のアドレスのみで結構です。※記入欄が足りない場合はコピーしてお使い下さい。 |