令和 4 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（井上）宛

（ＦＡＸ:０１９－６２４－１２６６）

（メール：ｔ―ｉｎｏｕｅ＠ｇｉｎｇａ．ｏｒ．ｊｐ）

申込締切 :令和4年２月１８日

|  |  |
| --- | --- |
| 所属 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |

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 | メールアドレス |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| ※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。  ※インターネット環境が整わないなどの理由でオンライン参加が難しい場合、別途会場をご用意しておりますのでご連絡下さい。 | | | |