

『連携事業継続力強化計画普及セミナー』（福岡県・佐賀県）

参加申込書 【申込締切日：令和5年3月6日（月）】

貴社名	
所在地	
電話番号	
E-mail	
参加者①	[氏名] [役職]
参加者②	[氏名] [役職]
参加方法	どちらかの□に✓を付けてください。 <input type="checkbox"/> 来場参加 <input type="checkbox"/> オンライン参加
ご紹介機関	いずれかの□に✓を付けてください。 <input type="checkbox"/> 福岡県中小企業団体中央会 <input type="checkbox"/> 佐賀県中小企業団体中央会 <input type="checkbox"/> 商工会議所（福岡県商工会議所連合会） ※会議所名をご記入ください⇒（ ）商工会議所 <input type="checkbox"/> 北九州産業学術推進機構 <input type="checkbox"/> 商工中金（福岡支店） <input type="checkbox"/> 商工中金（北九州支店） <input type="checkbox"/> 商工中金（久留米支店） <input type="checkbox"/> 商工中金（佐賀支店） <input type="checkbox"/> 中小機構 <input type="checkbox"/> その他
留意事項	別紙「募集案内」に記載の留意事項に同意いただける場合は□に✓を付けてください。 <input type="checkbox"/> 同意します

下記のメールアドレスまたはFAX宛にお送りください。

E-mail: kyushu-jigyokei@smrj.go.jp

FAX: 092-263-0310

独立行政法人 中小企業基盤整備機構 九州本部

企業支援部 企業支援課 電話 092-263-0323（担当：隈部、遠藤）