

F A X No.
059-228-3710

セミナー & 個別相談会 参加申込書

申込日：平成 年 月 日

参 加 内 容	☐ 1・2部両方 ☐ 1部のみ ☐ 2部のみ
事 業 所 名	
住 所	〒 TEL : FAX :
参 加 者 1	ご職名 :
	お名前 :
参 加 者 2	ご職名 :
	お名前 :
備 考	

三重県経営者協会一般事業主行動計画策定等支援事業

【会場】

- ◆メールでお申込みの場合は、参加内容、事業所名、郵便番号、住所、電話番号、FAX番号、参加者の職名と名前を入力の上、下記アドレスに送信してください。

E-mail : sanka@miekeikyo.jp

