

経営革新・補助金活用セミナー 参加申込書

事業所名： _____

郵便番号： _____ 所在地： _____

電話番号： _____ FAX番号： _____

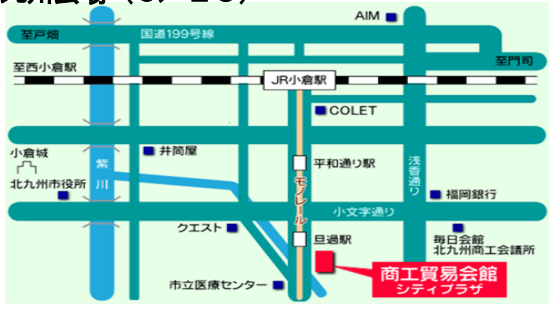
担当部署： _____ 御担当者： _____

(御 出 席 者)

役 職	氏 名	参加会場 (□にレ印を御記入ください。)
		<input type="checkbox"/> 北九州(6/23) <input type="checkbox"/> 筑豊(6/26) <input type="checkbox"/> 筑後(6/27) <input type="checkbox"/> 福岡(7/4)
		<input type="checkbox"/> 北九州(6/23) <input type="checkbox"/> 筑豊(6/26) <input type="checkbox"/> 筑後(6/27) <input type="checkbox"/> 福岡(7/4)
		<input type="checkbox"/> 北九州(6/23) <input type="checkbox"/> 筑豊(6/26) <input type="checkbox"/> 筑後(6/27) <input type="checkbox"/> 福岡(7/4)

※記載された個人情報、厳正に管理し、当セミナーのみで使用します。

<会場地図>

<p>北九州会場 (6/23)</p>  <p>●北九州市立商工貿易会館 住所：北九州市小倉北区古舟場町1-35/TEL：093-541-2184</p>	<p>筑豊会場(6/26)</p>  <p>●飯塚研究開発センター 住所：飯塚市大字川津 680-41/TEL：0948-21-1150</p>
<p>筑後会場(6/27)</p>  <p>●久留米リサーチ・パーク 住所：久留米市百年公園 1-1/TEL：0942-37-6111</p>	<p>福岡会場(7/4)</p>  <p>●福岡県中小企業振興センター 住所：福岡市博多区吉塚本町 9-15/TEL：092-622-5432</p>