『連携事業継続力強化計画普及セミナー』（鹿児島県）

参加申込書　【申込締切日：1月27日（金）】

|  |  |
| --- | --- |
| 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 | どちらかに「〇」を付けてください  来場参加　　　　オンライン参加 | |
| ご紹介機関 | どちらかに「〇」を付けてください  鹿児島県中小企業団体中央会 ・ 鹿児島県商工会連合会・  株式会社商工組合中央金庫鹿児島支店 ・ 中小機構 ・ 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「〇」を付けてください  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](mailto: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）