

視察研修会申込書

三芳町商工会宛

令和 3年 11月 日

事業所名

住所

連絡先電話番号

— —

携帯電話

— —

参加者名

年齢 (才) (男・女)

参加者名

年齢 (才) (男・女)

参加者名

年齢 (才) (男・女)

参加者名

年齢 (才) (男・女)

上記 名分参加申込みいたします。

参加費 円は、11月19日(金)までにお支払いします。

*参加者4名以上の場合、本申込書をコピーしてお使いください。

取得した個人情報は、当該事業以外には利用しません。