事業継続力強化計画策定セミナー申込書

（FAX:0948-22-0007　MAIL:info@iizuka-cci.org）

飯塚商工会議所　行　　　　　　　　　　　　　　　(申込日　　月　　日)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | | | | |
| 所 在 地 | 〒 | | | | |
| 電話番号 |  | | メ ー ル  アドレス | |  |
| 業　　種 |  | | 事 業 所  従業員数 | |  |
| 受 講 者  氏　　名 |  | | |  | |
| 気になっていること・質問等  （３名以上で受講希望の場合はこちらに氏名をご記入ください。受講申込状況によって人数を制限させていただく場合がございます） | |  | | | |

※ご記入いただいた情報は、商工会議所からの各種連絡、情報提供のために利用する他、セミナー

　受講者の実態調査、分析のために利用することがあります。