

(公財)佐賀県地域産業支援センター事業説明会申込書

----- FAX 0952-34-4412 -----

(公財) 佐賀県地域産業支援センター 総務管理課 堤 行

1 希望会場（希望会場欄に○印を記入してください。）

希望会場	日 時	施 設 名 称
	4月10日(水) 13:30～	武雄市文化会館 ミーティングホール
	4月12日(金) 13:30～	サンメッセ鳥栖 大会議室1
	4月16日(火) 13:30～	グランデはがくれ1Fハーモニーホール
	4月17日(水) 13:30～	唐津市文化体育館 会議室
	4月23日(火) 13:30～	伊万里市民センター 一般教養室2

2 申込者

企業(団体)名	(フリガナ) -----
所在地	
連絡先	電話：() - ----- 部署・役職： 氏名：
参加者氏名 (6名以上の場合は欄外に記入してください。)	(役職)
	(役職)
	(役職)
	(役職)
	(役職)
	(役職)

<個人情報の取扱いに関する御案内>

この申込書の提出に伴い収集した個人情報は、今回の説明会の申込みの確認のためにのみ使用し、それ以外の目的に使用することはありません。