



セミナー事務局／嶋岡 行

FAX: 0952-31-6093

申込締切日

2024年6月28日(金)

尚、定員になり次第締め切らせて頂きます。

7/2・3 助成金セミナー参加申込書

※必要事項をご記入の上ご送信ください

フリガナ			
貴社名			
貴社住所	〒		
TEL		FAX	
ご参加者 ①	お役職	ご芳名	
	eメールアドレス(必須)		
		@	
ご参加者 ②	お役職	ご芳名	
	eメールアドレス(必須)		
		@	
参加会場を選択 (どちらかに○)	伊万里会場(7/2) ・ 佐賀会場(7/3)		

お客さま情報のお取り扱いについて

ご記入いただいた個人情報は、セミナーに係る受講者の確認、受講者名簿の作成、出席確認及びセミナー運営に関する連絡を目的に使用いたします。

弊社記入欄

(注) 代理店・扱者名の登録はコードに基づく代理店原簿上の名称となります。代理店・扱者コードの記載間違いにご注意ください。

支店・課支社	RRH71	佐賀西支社	課支社コード		担当者	
代理店・扱者	2QLS	山田 壽葉	代理店コード		業種	
備考						

【主催】 あいおいニッセイ同和損保

【後援】 佐賀県商工会議所連合会

【後援】 佐賀県商工会連合会