

令和2年 月 日

群馬県中小企業団体中央会
経営支援部 振興課 行
(FAX : 027-234-2266)

組合名(会社名) _____

担当者名 _____

連絡先 _____

当日は、Wi-Fi に接続可能なノートPC、スマートフォンまたはタブレット等をご持参ください。

11月17日(火) セミナー 参加申込書

No.	氏名	所属・役職	備考
1			
2			
3			

※ご記入いただきました個人情報は本セミナーの運営以外の目的で使用することはありません。