

<参加申込書>

令和元年 月 日

岐阜県中小企業団体中央会 指導課 行
(FAX: 058-273-3930)

組合名 _____

連絡先TEL _____

ご担当者名 _____

下記のとおり「組合事務局スキルアップ講座」に申し込みます。(参加日程に○を付してください。)

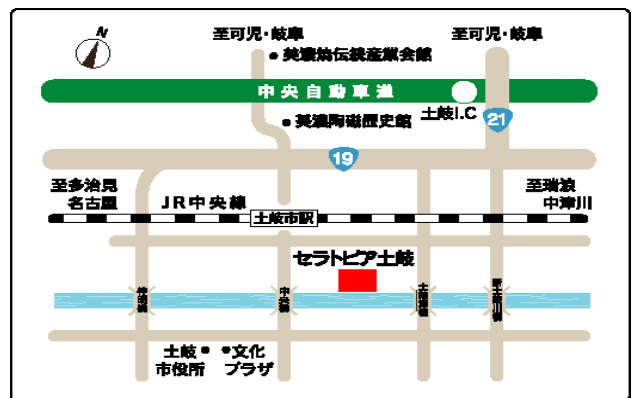
(役職名) 氏名	岐 阜			東 濃			飛 騨		
	制度	会計	運営	会計	運営	制度	運営	制度	会計
	9/24 (火)	10/24 (木)	11/19 (火)	10/8 (火)	10/17 (木)	11/12 (火)	10/4 (金)	10/18 (金)	11/15 (金)
(役職名) 氏名									
(役職名) 氏名									
(役職名) 氏名									

- ※ ご記入頂いた個人情報、本研修会の実施に関する業務以外では使用いたしません。
- ※ 申込締切は、各開催日の1週間前です。それまでにこの参加申込書をFAXにて送付ください。ただし、定員に達した場合、申込を締め切ることがあります。

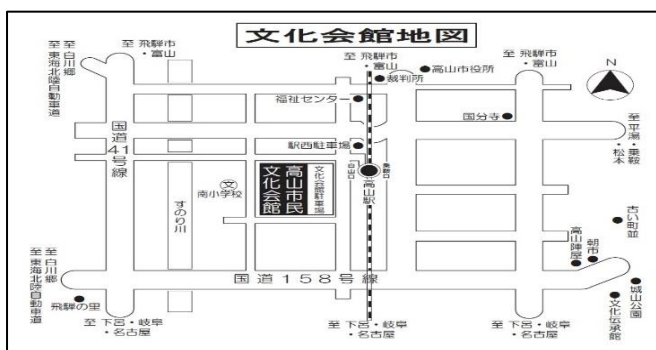
<岐阜会場：OKBふれあい会館>



<東濃会場：セラトピア土岐>



<飛騨会場：高山市民文化会館>



<お問い合わせ・申込み先>

〒500-8384
岐阜県岐阜市藪田南5丁目14番53号
OKBふれあい会館 9階
岐阜県中小企業団体中央会 指導課 松浦・細井
TEL: 058-277-1102
FAX: 058-273-3930