FAX申込書

送信先：０９６－２８８－６２４３　一般社団法人　熊本県中小企業診断士協会

「第２回　中小企業診断士の日」講演会への参加を申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  御　社 |  | | |
| T E L |  | E-mail |  |
| 氏　名 | | 参加申込みされるプログラムに☑をお付け下さい。 | |
|  | | □　講演会　　　　　□　懇親会 | |
|  | | □　講演会　　　　　□　懇親会 | |
| 懇親会領収書　□ 有　　□ 無  上記の御社名でない場合は、領収書のあて名をお書きください。  例：株式会社　くまもと | | | |

ご記入いただく個人情報は、お申込受付をお知らせするメールの送信やセミナー受講に関する連絡の目的で収集および利用いたします。目的の範囲を超えて利用することはありません。なお、申込後に参加取り消しをご希望の場合は、お手数ですが、一般社団法人　熊本県中小企業診断士協会までご連絡願います。

●その他申込方法

|  |  |
| --- | --- |
| ホームページよりお申込の場合 | 一般社団法人　熊本県中小企業診断士協会のホームページよりお申込みフォームより必要事項をご記入のうえ、送信してください。  <http://shindan-kumamoto.jp/> |
| E-mailでお申込の場合 | 下記の必要事項をご記入のうえ、[info@shindan-kumamoto.jp](mailto:info@shindan-kumamoto.jp)まで送信ください。  お名前、所属、ご連絡先（TEL/E-mail）、お立場（下記FAX申込書参照） |
| FAXでお申込の場合 | 下記の申込用紙にご記入のうえ、送信ください。 |

お問い合わせ　一般社団法人　熊本県中小企業診断士協会

T e l： 096-288-6670

E-mail: info@shindan-kumamoto.jp

住　所：熊本県熊本市中央区上京塚町２－２０　はらの７県庁東ビル