

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			
TEL		E-mail	
氏 名	参加申込みされるプログラムに <input checked="" type="checkbox"/> をお付け下さい。		
	<input type="checkbox"/> 講演会	<input type="checkbox"/> 懇親会	
	<input type="checkbox"/> 講演会	<input type="checkbox"/> 懇親会	
懇親会領収書 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 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 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

TEL: 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