

# 「事業承継セミナー」受講申込書

①松江会場  
(10月2日)

②浜田会場  
(10月17日)

※参加希望の会場を○で囲んでください。

事業所名			
所在地	〒		
T E L			
受講者氏名	年齢	役職名	
「個別相談会」の申し込み	する・しない (何れかを○で囲んでください)		

※ご記入いただいた情報は、当該セミナーにかかる事務連絡と講師の打合せのみ利用します。

☆申し込み先：島根県電機商業組合 FAX 0852-32-4816

★申込締切日：平成30年9月25日(火) 厳守

<問い合わせ先>

島根県電機商業組合 事務局

電話：0852-23-3609