

【 FAX送付先：0852-26-5686 組織振興課 武田 行 】

BCP普及啓発セミナー 参加申込書

- ① 令和4年10月27日(木) サンラポーむらくも 「彩雲」
- ② 令和4年11月 4日(金) 島根浜田ワシントンホテルプラザ 「ぼたん」
- ③ 令和4年11月 7日(月) ニューウェルシティ出雲 「銀河」

※ 参加希望のコース番号を「参加者氏名」の横の欄に記入して下さい。

事業所名			
連絡先 (住所・電話番号)	〒 TEL:		
参加者	役職名	参加者氏名	コース 番号

※ご記入いただいた個人情報は、当事業の目的のみに使用します。
※セミナー内容につきましては、予告なく変更させていただく場合がございますので、予めご了承下さい。

申込締切：各会場開催日の7日前までにお申込下さい。

■ お問合せ先：島根県中小企業団体中央会 組織振興課
TEL：0852-21-4809 / FAX：0852-26-5686