

申込先 山口県中小企業団体中央会 組織支援班

FAX 083-925-1860

この申込書を直接FAXして下さい。

**若手後継者・組合青年部等交流会
参 加 申 込 書**

申込期限：平成23年6月17日（金）

所属先名			
連絡者名		所属部署	
所属先住所			
T E L		F A X	
E - m a i l			

※参加される項目の□をチェックして下さい。

項 目	出席者（2名以上の参加も可能です）
<input type="checkbox"/> 講 演 17：00～18：15	役 職： 氏 名： ----- 役 職： 氏 名：
	役 職： 氏 名： ----- 役 職： 氏 名：
<input type="checkbox"/> 懇親交流会 18：30～20：00	役 職： 氏 名： ----- 役 職： 氏 名：
	役 職： 氏 名： ----- 役 職： 氏 名：

お問い合わせ先：山口県中小企業団体中央会（山口市中央四丁目5番16号 商工会館6F）
組織支援班 小 倉 TEL083-922-2606