＜参　加　申　込　書＞

北海道よろず支援拠点　地域支援機関連携フォーラム（7/16）

（申込期限）令和元年７月５日（金）

（申込方法）必要事項をご記入のうえファクシミリ又はメールにてお申し込みください。

（申込先）

【ファクシミリ】　０１１－２３２－２０１１

【メ ー ル】　　soudan@hsc.or.jp

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 機関名 |  | | | |
| 住　所 | 〒 | | | |
| E-mail |  | | | |
| 連絡先 | 電　話 |  | ＦＡＸ |  |
| 参加者 | 所属・役職 |  | 氏　名 |  |
| 所属・役職 |  | 氏　名 |  |
| 所属・役職 |  | 氏　名 |  |

　　※本申込書に記載された情報等は、本事業の実施・運営及び関連する情報をお知らせするために利用いたします。

(申込先・問い合わせ先)

(公財)北海道中小企業総合支援センター　経営支援部 中屋、中西

〒０６０－０００１ 　札幌市中央区北１条西２丁目　経済センタービル９階

　　　TEL　０１１－２３２－２４０２　　FAX　０１１－２３２－２０１１ 　メール：soudan@hsc.or.jp