

平成18年度連携組織交流プラザ事業

# 経営革新セミナー参加申込書

申込先 山口県中小企業団体中央会 連携推進班

FAX **083-925-1860**

※ この参加申込書を直接FAXして下さい。

**申込期限:平成18年8月25日(金)**

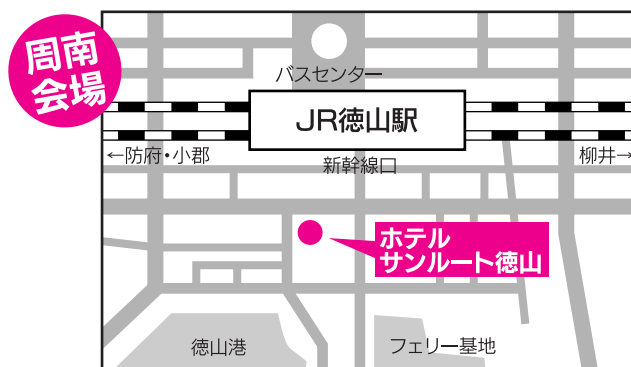
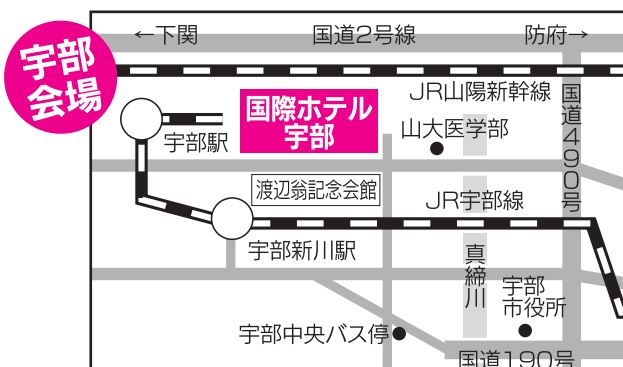
所属先名		担当者	
所属先住所			
連絡先TEL			

※ 参加者の職氏名をお書き頂くと共に、参加される項目欄に○印をご記入下さい。

会場	役職名	氏名	講演 (無料) 15:00~16:30	名刺交換交流会 (参加料:2,000円) 16:45~
宇部会場 9/12 (火)				
周南会場 9/19 (火)				

※1:宇部会場[青木氏]、周南会場[中里氏]の両会場へのご参加も大歓迎です。

※2:名刺交換交流会については、参加料お1人様2,000円を事前にお振込み下さい。



【振込み先】: 西京銀行山口支店(普)0284935 山口県中小企業団体中央会

□お問い合わせ先 山口県中小企業団体中央会 連携推進班 TEL 083-922-2606