

# 売上アップ実践セミナー参加申込書（支援機関）

（送付先FAX:083-925-1860）

■所属名 \_\_\_\_\_

□記入担当者氏名（ \_\_\_\_\_ ）

（連絡先TEL： \_\_\_\_\_ ）

【第1回】 平成22年10月27日(水)13:30～16:30	役職名	氏名
主テーマ 「知らなきゃ損する！『売れる商品の共通点』」		

【第2回】 平成22年11月4日(木)13:30～16:30	役職名	氏名
主テーマ 「今後のために知っておくべきことあれこれ！」		

【第3回】 平成22年11月10日(水)13:30～16:30	役職名	氏名
主テーマ 「商品づくりに活かす、売り場とライバル商品の研究」		

【第4回】 平成22年11月25日(木)13:30～16:00	役職名	氏名
主テーマ 「悩んでいませんか？ パッケージデザインにPOP①」		

【第5回】 平成22年12月1日(木)13:30～16:00	役職名	氏名
主テーマ 「悩んでいませんか？ パッケージデザインにPOP②」		