

送付先 FAX083-925-1860

山口県中小企業団体中央会
組織支援班 山根 行

平成 年 月 日

組合等名 _____

TEL _____

FAX _____

平成24年(2012年)組合トップセミナー参加申込書

役職名	氏名	講演	交流会
		出・欠	出・欠

(必要な箇所にご記入いただき、出欠のいずれかを○印で囲んで下さい。)