

申込先 山口県中小企業団体中央会 連携支援第一課

FAX 083-925-1860

この申込書を直接FAXして下さい。

**後継者養成・経営力向上研修会
受講申込書**

申込期限：平成28年12月7日（水）まで

組合名・会社名

電話（ ）

FAX（ ）

役職名	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6階）

連携支援第一課 花田・佐々木 TEL083-922-2606