

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。

**若手後継者・組合青年部等交流会  
参 加 申 込 書**

申込期限：平成27年7月7日（火）

所属先名			
連絡者名		所属部署	
所属先住所			
T E L		F A X	
E - mail			

※参加される項目に○印をご記入下さい。(4名以上の参加も可能です)

出席者氏名	役 職	講 演 16:30~18:00	懇親交流会 18:15~19:45



**安売り症候群など「企業の4大疾病」からの脱却を!**

**開催日** 平成27年 **7月17日(金)**

**会 場** ホテルサンルート徳山

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6F)  
連携支援第一課 小倉/花田 TEL083-922-2606