

<参加申込書>

令和2年 月 日

岐阜県中小企業団体中央会 組織支援課 行
(FAX : 058-273-3930)

組合名 _____

連絡先 TEL _____

ご担当者名 _____

下記のとおり「組合事務局スキルアップ講座」に申し込みます。(参加日程に○を付してください。)

(役職名) 氏名	飛 騨		東 濃		岐 阜	
	制度	会計	制度	会計	制度	会計
	10/16 (金)	10/28 (水)	11/11 (水)	11/24 (火)	12/3 (木)	12/17 (木)
(役職名) 氏名					※満席	※残りわずか

注意事項

- ・申込締切は、各開催日の1週間前です。それまでに、本「参加申込書」をFAXにて送付ください。ただし、定員に達した場合、申込を締め切ります。その際は本会HPにて告知いたしますので、ご了承ください。
- ・各回の日時、場所、内容をご確認の上、お間違えの無いようご参加ください。
- ・受講票は発行しませんので、開催日当日、各会場の受付へ直接お越しください。

<お問い合わせ・申込み先>

〒500-8384
岐阜県岐阜市藪田南5丁目14番53号
OKB ふれあい会館 9階
岐阜県中小企業団体中央会 組織支援課 細井
TEL : 058-277-1102

このチラシは岐阜県の補助を受けて作成しました。