

IT国際ビジネスセミナー 参加申込書

【申込期限】令和元年8月8日（木）

【申込先】

鳥取県 商工労働部 通商物流課

担当：清水、村山

TEL：0857-26-7661

FAX：0857-26-8117

E-mail：tsushou-buturyu@pref.tottori.lg.jp

下記の必要事項を御記入の上、左記の申込先までFAXまたはE-mailでお申込みください。

貴社名			
住所	〒		
電話番号		E-mail	@
参加者	役職名		氏名
個別相談会 希望時間帯	■ 相談会に参加を希望される方は、希望時間帯を御選択ください（複数選択可）。 <input type="checkbox"/> 16:15～16:35 <input type="checkbox"/> 16:35～16:55 <input type="checkbox"/> 16:55～17:15		
御相談内容	■ 相談会に参加を希望される方は、御相談内容についても御記入ください。		

- 御記入いただいた個人情報は適切に管理し、説明会運営のために使用します。
- 説明会参加に関する情報は、主催者で共有させていただきますので、ご了承ください。