

セミナー参加申込書

※下表にご記入の上、FAXにてお申し込みください。

お申込み締切日：平成30年3月19日（月）

事業所・ 機関名		
連絡先	住 所	(〒 —)
	電 話	
	E-mail	
参加者名	所属・役職	氏 名
	所属・役職	氏 名

お申込み FAX 番号：023-643-2882

問合せ先：山形県よろず支援拠点

TEL023-647-0708 担当：漆山、田中