

平成29年度 商品開発セミナー 参加申込書

【日時】平成29年11月30日(木)

【会場】鶴屋東館7階 鶴屋ホール(熊本市中央区手取本町6番1号)

..... **申込先** 公益財団法人くまもと産業支援財団(担当:浦部)

FAX 096-286-3929

E-mail bio_info@kmt-ti.or.jp

セミナー参加

貴社名 (団体名)		ご住所	
--------------	--	-----	--

参加者名		所属・役職	
------	--	-------	--

電話		メール	
----	--	-----	--

セミナーの出欠について ※該当箇所へ☑を記入ください	<input type="checkbox"/> セミナー①	<input type="checkbox"/> セミナー②	<input type="checkbox"/> 座談会
-------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	------------------------------

交流会について (会費5,000円が必要です)	<input type="checkbox"/> 参加	<input type="checkbox"/> 不参加
----------------------------	-----------------------------	------------------------------

参加者名		所属・役職	
------	--	-------	--

電話		メール	
----	--	-----	--

セミナーの出欠について ※該当箇所へ☑を記入ください	<input type="checkbox"/> セミナー①	<input type="checkbox"/> セミナー②	<input type="checkbox"/> 座談会
-------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	------------------------------

交流会について (会費5,000円が必要です)	<input type="checkbox"/> 参加	<input type="checkbox"/> 不参加
----------------------------	-----------------------------	------------------------------

参加者名		所属・役職	
------	--	-------	--

電話		メール	
----	--	-----	--

セミナーの出欠について ※該当箇所へ☑を記入ください	<input type="checkbox"/> セミナー①	<input type="checkbox"/> セミナー②	<input type="checkbox"/> 座談会
-------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	------------------------------

交流会について (会費5,000円が必要です)	<input type="checkbox"/> 参加	<input type="checkbox"/> 不参加
----------------------------	-----------------------------	------------------------------

企業展示

★企業展示の枠に限りがあります。申込多数の場合はご要望に添えない場合がありますので、ご了承ください。

企業展示の希望 ※該当箇所へ☑を記入ください	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない
---------------------------	-------------------------------	--------------------------------

※お申し込みいただきました後、事務局より受付確認のメールを送付いたします。

1週間が経過しても連絡がない場合には、お手数ですが、お電話いただきますようお願いいたします。(TEL:096-286-4426 担当:浦部)