**新規事業セミナー（７月２９日開催）**

**参加申込書**

公益財団法人　函館地域産業振興財団

総務部総務課　鈴木　宛

TEL　0138-34-2600

FAX　0138-34-2601

e-mail： staff\_s01@techakodate.or.jp

|  |  |
| --- | --- |
| **企業・団体名****（ご所属先）** |  |
| **ご住所** |  |
| **所属部署・役職** | **出席者氏名** | **セミナー** | **交流会****（会費：2,000円）** |
|  |  | **出　・　欠** | **出　・　欠** |
|  |  | **出　・　欠** | **出　・　欠** |
|  |  | **出　・　欠** | **出　・　欠** |
| **ご連絡先** | **e-mail** |  |
| **電話番号****※携帯電話可** |  |
| **FAX番号** |  |
| **その他** | **・メルマガ配信を希望（　します　・　しません　）****・創業起業等イベント案内を希望（　します　・　しません　）** |

＊ご記入頂いた個人情報は、当財団の事業目的以外には使用いたしません。

**申込締切日：2014年7月24日（木）**