



長崎地域雇用創造協議会 宛

FAX 095-870-5347

平成 21 年度
「長崎特産品開発・販路拡大セミナー」
参加申込書

※企業または団体名・ご氏名・役職名・ご連絡先を以下にご記入下さい。

企業または団体名			
役職名・所属		参加者氏名	
ご連絡先	◎住所		
	◎TEL ◎FAX		
	◎E-mail ◎本件ご連絡担当者		

【個人情報のお取扱いについて】

ご記入いただいた個人情報は、当協議会からの連絡、名簿作成に利用させていただく他、講師が閲覧いたします。