

岩手県中小企業団体中央会 連携支援部 行き  
(FAX: 019-624-1266)

## 若手経営者等連携促進フォーラム 参加申込書

平成 27 年 月 日

団 体 名 \_\_\_\_\_

代 表 者 名 \_\_\_\_\_

連 絡 先 \_\_\_\_\_

標記について下記のとおり参加を申し込みます。

記

氏 名	役 職 名	フォーラム	交流会
		出 ・ 欠	出 ・ 欠
		出 ・ 欠	出 ・ 欠
		出 ・ 欠	出 ・ 欠
		出 ・ 欠	出 ・ 欠
		出 ・ 欠	出 ・ 欠
		出 ・ 欠	出 ・ 欠

※交流会参加費お一人様 5,000 円、当日申し受けます。