



# 【FAX・郵送用申込用紙】

## FAX: 088-822-0210

[参加希望] ※ □に✓をつけてください

スタートアップ セミナー	<input type="checkbox"/> 参加する <input type="checkbox"/> 参加しない ※懇親会( <input type="checkbox"/> 参加する <input type="checkbox"/> 参加しない)
企画力・実行力 アップセミナー	<input type="checkbox"/> 参加する <input type="checkbox"/> 参加しない
本セミナーに 期待すること	

(フリガナ) 氏名	団体・グループ
TEL ※必須	E-mail
住所	

[個人情報の取り扱いについて]

参加申込みによりお知らせいただいた個人情報につきましては、参加者名簿の作成、運営上の管理、セミナーに対するアンケートなど本事業に関する事務にのみ使用いたします。

### ●お申し込み方法

#### FAX・郵送でお申し込みの方

⇒ 本用紙にてお申し込みください。

○ FAX: 088-822-0210

○ 郵送先: 〒780-0870

高知県高知市本町 4-1-24 高知電気ビル第2別館 6F

地域版アウトソーシング受託者等育成委託業務 事務局

#### メール・ホームページでお申し込みの方

⇒ 本用紙に記載してある項目を明記の上、下記へお申し込みください。

○ E-mail: tiiki@abi.co.jp

○ 講座案内HP: [http://haken.abi.co.jp/kochi\\_chiiki/](http://haken.abi.co.jp/kochi_chiiki/)

お問い合わせ: ☎ 0120-460-409