

# 安心・安全なレポートされる商品づくりセミナー参加申込書

貴社・団体名		業種	
所在地 〒			
電話番号		FAX	
E-Mail			
参加者	(役職)	(氏名)	
	(役職)	(氏名)	
	(役職)	(氏名)	
	(役職)	(氏名)	
セミナー参加方法	<input type="checkbox"/> 現地参加 <input type="checkbox"/> オンライン      該当の箇所に☑をお願いいたします。 ※ワークショップについては現地参加の方のみが対象となります。(自社商品持参3点まで)		
自社の問題点等・ご質問等ございましたら、ご記入ください			

**申込締切: 令和4年5月27日(金)**

※ご記入いただいた情報は、  
本セミナーの目的以外には使用いたしません

お申込先 所属する商工会 または 山口県商工会連合会 宛  
へ本申込書をご送付ください。

【山口県商工会連合会 FAX 083-925-8700】