「小企業者組織化特別講習会」参加申込書

役職名	事業者名	氏名	電話番号
（例）専務理事	○○株式会社	山田　太郎	073 - ○○○ - □□□

申込者名：

連絡先：

送り先　FAX：073-431-4108

連携支援課　西本　宛

締切：令和８年 11 月 16 日（月）