**送信日：平成30年　　月　　日**

**送信先：ＦＡＸ　０８５２－６０－５１４４（島根県産業技術センター）**

**○申込書の先着順で受付けます。応募多数の場合は、御希望に添えない場合もございますので、御了承ください。（御希望に添えない場合には、御連絡いたします。）**

**○お送りいただきました個人情報は、当該講演会のためのみに使用します。**

**１０月３日開催講演会 参加申込書**

　標記の講演会に、以下のとおり参加を申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申込者 | 住　所 | 〒 |
| 企業・団体の方は名称 |  |
| 所　属 |  |
| 氏　名 |  |
| 連絡先 | 電　話　（　　　　　　）－　　　　　－E-mailその他 |
| 参加者※参加者欄が足りない場合は、適宜コピーしてご利用ください。 | 所　属・役　職 等 | 氏　　　名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※ 参加申込〆切／ ９月２５日（火）※