

商工会FAX 04-7193-2726

申込月日 月 日

## 相談申込書

第一希望 第二希望

1 希望日 月 日 月 日

2 希望時間 時～ 時～

3 相談内容  ※ご案内の①～⑤から選択下さい

下記日程よりお選び下さい。

7月	7/9(木)	8月	8/4(火)
	7/13(月)		8/6(木)
	7/14(火)		8/11(火)
	7/16(木)		8/13(木)
	7/21(火)		8/17(月)
	7/22(水)		8/18(火)
	7/27(月)		8/20(木)
	7/28(火)		8/24(月)
	7/30(木)		8/25(火)
			8/27(木)

※時間は 10時、11時、13時、14時、15時 から各日共通

1 所在地

---

2 事業所名

---

3 氏名

---

4 電話/FAX

---

※ 原則申込順 1回1時間となります。