|  |
| --- |
| 薩摩川内市産業活性化セミナー申込書 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **会社名** |  | |
| **役職** |  | |
| **氏名** |  | |
| **連絡先** | **電話番号** |  |
| **Ｅメール** |  |
| **セミナーの部**  **交流の部** | □全て参加　　　　　　13：15～18：30　会費2,000円  □セミナーの部に参加　13：15～17：20  □交流の部に参加　　　17：30～18：30　会費2,000円 | |
| **領収書宛名** | □会社名　□氏名　□その他（　　　　　　　　　　）  □不要 | |

|  |
| --- |
| **【お申込み方法について】**  上記に必要事項をご記入の上、**令和７年１月７日（火）まで**に下記の  申込先にE-mailまたはFAXにてお申し込みください。  **■申込先：薩摩川内市 経済シティセールス部 産業戦略課　白桃・道下**  **E-mail**　kigyo@city.satsumasendai.lg.jp  **F A X　 ０９９６－２０－５５７０** |

|  |
| --- |
| **【個人情報の取り扱いについて】**  参加申込みに際してご記入いただいた個人情報は、「行政機関の保有する個人情報の保護に関する法律」に則り、お申込いただいた「薩摩川内市産業活性化セミナー」での事務及び関連する情報提供以外には使用しません。 |