

「中小企業経営診断システム経営診断報告書」活用セミナー参加申込書

|                          |          |
|--------------------------|----------|
| ご住所                      | 〒<br>熊本県 |
| 貴社名                      | フリガナ     |
| 代表者名<br>(参加者名)           | フリガナ     |
| 電話番号<br>(事業所または<br>携帯番号) | ( )      |

セミナー終了後の個別金融相談会希望有無に○をつけてください

|         |              |
|---------|--------------|
| 個別金融相談会 | 希望する ・ 希望しない |
|---------|--------------|

私は本申込を行うにあたり、本申込書に記載されたすべての個人情報をセミナーの運営のために必要な範囲で利用することに同意いたします。

<個人情報の保護について>

個人情報保護法に定義する個人方法に該当する情報は、セミナー以外の目的には使用しません。

個人情報保護管理者：熊本県信用保証協会 保証部長

<個人情報に関するお問い合わせ窓口>

熊本県信用保証協会 経営監査室

〒860-8551 熊本市中央区南熊本4丁目1番1号 Tel.096(375)2000(代表)

◆定員について

会場の都合上、先着50名様までとさせていただきます。

◆駐車場について

駐車場はございません。公共の交通機関または近隣駐車場(有料)をご利用ください。