

このままでFAXしてください。



**FAX送付先 079-421-3982**

送信前に、番号をもう一度確認してください

## 経営デザインシート作成セミナー参加申込書

### ■ 参加希望会場

本店		福崎		姫路		朝来	
----	--	----	--	----	--	----	--

※参加希望会場欄に○をお入れください。

### ■ 開催日時

会場名	開催場所	第1回	第2回	第3回	第4回
本店	本店7階 他	10/20(水)	11/17(水)	1/18(火)	2/8(火)
福崎	福崎支店 他	10/21(木)	11/18(木)	1/19(水)	2/9(水)
姫路	姫路南支店 他	10/27(水)	11/24(水)	1/26(水)	2/16(水)
朝来	和田山支店 他	10/28(木)	11/25(木)	1/27(木)	2/17(木)

事業所名				
参加者	役職		氏名	
	役職		氏名	
	役職		氏名	
住所	〒			
TEL				
E-mail				

※できるだけ複数名でご参加ください。

※本申込書にご記入いただきました個人情報につきましては、セミナー運営に関する連絡・各種講座情報提供の目的のみに使用します。

※お問合せ先：但陽信用金庫 事業所営業推進部 担当：澤野・沖

【受付時間：平日9時～17時】

TEL：079-422-7721