

研修受講申込書

下記に必要事項をご記入の上、郵送・FAX・メール・窓口持参にてお申込みください。

(財)かがわ産業支援財団 新事業サポートセンター (FAX 087-869-3710)

研修担当者 宛

申込日：平成 年 月 日

| | | | |
|-------------------------------|---|-----|--|
| 申込者氏名 | | 会社名 | |
| 住所 | | | |
| 電話 | | FAX | |
| eメール | | 業種 | |
| ショップURL | http:// | | |
| 売りたい商品の概要 | <p>商品名</p> <p>月の売上額、商品の特徴</p> <p>調達方法 (自社製造 、 委託製造 、 仕入商品 、 その他)</p> <p>事業化の状況および、これからの目標</p> | | |
| [財団記入欄] | | | |
| TEL FAX Mail 窓口 確認 / (担当：伊堂寺) | | | |

申込書にご記入いただいた情報は、受講者名簿作成等の事務処理及び研修のご案内以外の目的には、使用いたしません。

《お問い合わせ・お申込み先》

財団法人かがわ産業支援財団 新事業サポートセンター
〒761-0301 香川県高松市林町 2217 番地 15
(香川産業頭脳化センタービル2F)
TEL : 087-840-0391 FAX : 087-869-3710
E-mail : idoji@kagawa-isf.jp
URL : <http://www.kagawa-isf.jp>

