

FAX 097-537-2644

大分県中小企業団体中央会
大分県地域事務局 行

平成26年 月 日

公募説明会参加申込書

ご希望の会場 に○を記入	開催地区	開催日	開始時間	開催場所
	大分市	2月27日(木)	14:00	大分県産業科学技術 センター
	佐伯市	3月5日(水)	14:00	保健福祉総合センター 和 楽

※定員に達し次第締め切ります。

企 業 名		
電 話 番 号		
参 加 者 名 1	所属・役職	
	氏 名	
参 加 者 名 2	所属・役職	
	氏 名	
参 加 区 分 (いずれかに○印)	申請予定企業 ・ 認定支援機関 ・ その他 ()	
質 問 事 項 (簡 潔 に)		

※ 当日は、ホームページで公開している公募要領を確認のうえ、ご参加下さい。

※ 当日は、参加者毎に名刺をご用意下さい。