FAX 024-525-4065

2/12 事例報告会申込書

必要事項を記入し、この面をＦＡＸでお送りください。
また、E-mailでのお申込みも可能です（下記申込書の記載内容をご送信ください）。

事業者名 組織名			
TEL		FAX	
E-mail			
所在地	〒　　－		
ご参加者	役 職 ／ 所 属	氏　名（ふりがな）	
		ふりがな	
		ふりがな	
		ふりがな	

★本セミナーの開催を何で知りましたか？（番号に○印を付けてください。複数回答可）
1. よろず支援拠点の窓口　2. よろず支援拠点のfacebook　3. よろず支援拠点のホームページ　4. ダイレクトメール
5. 案内メール（E-mail）6. 知人・支援機関・金融機関・専門家などからの紹介（紹介者名：　　）

※ お申込み多数の場合には、１組織ごとの人数を制限させていただく場合があります。
なお、ご記入いただいた情報は、当拠点で実施する事業に使用させていただく場合がありますのでご了承ください。

2/12 個別相談会申込書

事前相談 代理相談 申　込	※ご希望に○印を付けてください。 **事前・代理相談を希望します　・　相談希望しません**
相談内容	※ご相談の内容について、簡単にご記入ください。

※ 相談者が重複した場合、調整のうえこちらより連絡いたします。
申し込み多数の場合は、日程調整のうえ別途相談会を実施します。

お申込み
お問合せ先
福島県よろず支援拠点（公益財団法人福島県産業振興センター）
TEL：024-525-4064　FAX：024-525-4065
URL：https://f-yorozu.jp/　E-mail：yorozu@f-open.or.jp
〒960－8053
福島市三河南町１－20
コラッセふくしま２階
福島　よろず　検索