**事業継続力強化支援セミナー参加申込書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **事業継続リスク啓発オンラインセミナー**  **※右の日程のうちどちらか１つを選び〇をして**  **ください。** | | （第1回）  １０/4（水）  13：30～15：00 | （第2回）  10/27（金）  13：30～15：00 |
| （申込締切：9/20） | （申込締切：10/20） |
|  |  |
| **事業継続力強化計画策定オンラインセミナー**  **※右の日程のうちどちらか１つを選び〇をして**  **ください。** | | （第1回）  10/5（木）  13：30～15：00 | （第2回）  10/30（月）  13：30～15：00 |
| （申込締切：9/20） | （申込締切：10/20） |
|  |  |
|  |  | | |
| **事業所名** | フリガナ | | |
|  | | |
| **参加者氏名** | フリガナ | | |
| お名前：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　役職： | | |
| **所在地** | 〒　　　　－ | | |
| **業種** |  | | |
| **従業員数** | （　　　　　　　　　）名　　　　※常時使用する人数。専従者を除く。 | | |
| **連絡先** | 電話番号：（　　　　　）　　　　－　　　　　　　FAX：（　　　　　）　　　　－ | | |
| **E-mail** | ＠ | | |
| **所属商工会** | （　　　　　　　　　　　）商工会　／　所属無し | | |

＜申込・問い合わせ先＞　広島県商工会連合会　経営支援課　（担当：小川、）

TEL：082-247-0221　　FAX：082-249-0565　　メール：[keiei@hint.or.jp](mailto:keiei@hint.or.jp)

※FAX、メールにて申込ください。