

あきんど協議会 広報プランナーによる個別店舗訪問 申込書

申込日：令和 8 年 月 日

事業所名			
店舗名			
相談を受ける 店舗所在地			
担当者氏名		TEL FAX	TEL : FAX :
メール			
相談内容	※相談内容は事前に講師に伝えますので、具体的にご記入ください。		

訪問希望日…都合がいい時間に○、悪い時間に×を記入してください。

・10月22日(木) () 10:30～ () 13:00～ () 15:00～

・10月29日(木) () 10:30～ () 13:00～ () 15:00～

※訪問は、いずれかの日・時間帯で1店舗1回（枠）のみです。

※より多くの方にご活用いただくため、1事業所につき1店舗限りとなります。

※訪問対象者には日程調整後、メール・FAX等にて10月14日頃までにご連絡いたします。

※ご記入いただきました情報は、本セミナーに関するもののみに利用させていただきます。

FAX：0257-22-3570

メール：ogawa@kashiwazakicci.or.jp