

参 加 費	お一人につき 3, 0 0 0 円（同封の振込用紙をご利用ください）
参加人数についてのお 願 い	複数名でご参加いただければ幸いです。
お 申 し 込 み 方 法	下記「参加申込書」に必要事項をご記入の上、 <u>10月20日（金）までに郵送またはFAXにてご通知ください。</u> お申し込みをいただき次第、「参加券」を郵送させていただきます。 <u>（「参加券」は当日、会場にご持参ください）</u>
お 問 い 合 わ せ 等	ご不明な点等ございましたら、下記までご連絡ください。 静岡県中小企業団体中央会 経営支援課（担当：長坂） 〒420-0853 静岡市葵区追手町 44 番地の 1 TEL：054（254）1511 FAX：054（255）0673
開催会場のご案内	 <p>ホテルセンチュリー静岡 5階「センチュリールーム」 静岡市駿河区南町18-1 TEL:054-284-0111</p> <p>JR 静岡駅南口より、徒歩3分</p>

参加申込書は切り離さずそのままお使いください

●「第 63 回 中小企業団体静岡県大会」 - 参加申込書 - ●

静岡県中小企業団体中央会 経営支援課 行き

●組合名または
企業名

（連絡ご担当者様名： ）

●住 所

●T E L

●F A X

11月7日（火）に開催する「第 63 回 中小企業団体静岡県大会」に下記の者が参加します。

参加費 円（お一人：3,000 円）は下記口座に振り込みます。

（振込口座：静岡銀行本店 普通預金 261714 静岡県中小企業団体中央会 指導部）

No	ご芳名	役職名	No	ご芳名	役職名
1			6		
2			7		
3			8		
4			9		
5			10		

FAX:054（255）0673