**ポストコロナ・チャレンジ支援事業助成金セミナー申込書**

**(いずれかの参加希望日にチェックをいれてください)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **参加希望日** | **令和5年5月25日（木）** | **令和5年6月5日（月）** |
| **フリガナ** |  | |
| **事業所名**  **（社名・屋号等）** |  | |
| **所在地** | 〒 | |
| **TEL** | （　　　）　　　- | |
| **FAX** | （　　　）　　　- | |
| **E-mail** |  | |
| **フリガナ** |  | |
| **参加者名1** |  | |
| **役職名** |  | |
| **フリガナ** |  | |
| **参加者名2** |  | |
| **役職名** |  | |
| **質問事項** |  | |