

SNS等を活用した販路拡大セミナー参加申込書

平成29年 月 日

岩沼市商工会 行

FAX: 22-2049

事業所名: _____

標記セミナーについて、下記の者が受講します。

記

○参加希望者

事業所名	役職名	氏名	年齢	性別	使用OS
			代	男 女	Windows7 Windows 8.1 Windows 10 その他 () 分からない
			代	男 女	Windows7 Windows 8.1 Windows 10 その他 () 分からない

○提出期限 平成29年 6月28日 (水)

但し、期限前に定員に達した場合、受講をお断りする場合がございますので予めご承知おきください。