

令和8年度 地域事業者支援セミナー参加申込書

必要事項をご記入いただき、下記FAX番号へ送付してください。

氏 名	
住 所	
電話番号	
年 齢	歳
事業所名	
事業所在地	☐ 上記住所欄に同じ
業 種	
個別相談の希望	☐ 希望する ・ ☐ 希望しない

※取得する個人情報は、セミナーに関するご案内・ご連絡・当セミナーの運営上必要な場合にのみ利用します。

※会場における勧誘や販売行為は一切ありません。

※本セミナーでは記録や広報活動の一環として会場の様子を写真撮影します。
後方から撮影した写真は、ホームページや機関紙に掲載されることがあります。
個人が特定されるような写真は使用しません。

申込書送付先：富士宮信用金庫 ビジネスサポート部

FAX番号：0544-23-6222