

**助け合い隊事業
異業種連携交流会 参加申込書**

申込期限10月10日（金）

京都府中小企業団体中央会 宛 FAX：075(708)3725 E-mail：renkei@chuokai-kyoto.or.jp

企 業 名			
事 業 内 容			
所 在 地			
連絡担当職氏名	職名	氏名	
連 絡 先	TEL ()		
	E-mail @		
参加者職氏名 及び 参加プログラム (○印付けて下さい) ※2部に参加は、 下段に 面談希望企業の№を 記載ください。	職名	氏名	・ 1部 ・ 2部 ・ 3部
	面談希望企業№：		
	職名	氏名	・ 1部 ・ 2部 ・ 3部
	面談希望企業№：		
	職名	氏名	・ 1部 ・ 2部 ・ 3部
	面談希望企業№：		
	職名	氏名	・ 1部 ・ 2部 ・ 3部
	面談希望企業№：		

〈留意事項〉

1. 申込は上記の申込書（FAX、メール）または右のQRコード若しくは、下記の URL からお申し込みください。
2. 面談希望の企業数に制限はありません。また、面談予約のない企業（団体）とも面談可能です。
3. 当日の参加希望企業は地域、業種を問いません。但し、明らかに趣旨に反すると認めた場合は来場をお断りすることがあります。
4. 当日の面談(商談) は、当事者間の責任において行ってください。
万一、トラブルが発生した場合も主催者は一切に責任を負いませんのでご了承ください。

参加申込フォーム



お申込みフォーム（PC） <https://forms.gle/a9YcMsusADcdMPcTA>