令和元年　　月　　日提出

次のとおり、参加申込みします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ①希望受講回数 | ②実　施　月 | ③希望する診断先業種 |
| （　　　回）１回or２回 | 10月（第１希望　・　第２希望）11月（第１希望　・　第２希望） | 第１希望（　　　　　　　）第２希望（　　　　　　　）第３希望（　　　　　　　） |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  |  | 会員所属 | 生年月日 |
| 氏　名 |  |  | 県協会 | 1. 昭和　　2. 平成年 　月 　日　　　　　　満(　　)歳 |
| 登録番号 |  | 登録年度又は最近登録更新年度 | 平成　　年度 |
| 自宅住所 | 〒　　　－TEL[　　　　　　　　　　　　　　]　／　FAX[　　　　　　　　　　　　　　]携帯[　　　　　　　　　　　　　　]　←連絡のために必ずご記入お願いいたします。 |
| Email | （メールにて日程等の連絡をしますので、必ずご記入ください。間違えのないようお願いいたします。） |
| 勤務先 | 名称 | 　　　　　　　　　　　TEL[　　　　　　　　　　] | 部署役職 |  |
| 業種 |  | 業務内容の概略(主要取り扱い製品等) |
| 取得資格 | １．公認会計士　　　２．税理士　　　３．技術士（　　　　部門）　　　４．社会保険労務士５．ＩＴコーディネータ　　　６．情報処理技術者（種別　　　　　　　　）７．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 得意分野 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ご 意 見 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 参加料額 | 入金確認日 |
|  |  |

※本申込書でご提供いただきました個人情報につきましては、｢当協会事業｣の目的のみに使用します。

（一般社団法人広島県中小企業診断協会）