

FAX : 0 4 2 - 3 4 3 - 0 5 0 5

申込方法

FAXにてお申込みをされる方は下記の参加申込書に必要事項をご記入の上、小平商工会事務局（横山）までお送りください。また、希望予約時間が他の相談者と重複した場合にはお電話にてご相談させていただきますのでご了承ください。

参加申込書

事業所名 _____

氏 名 _____

〒

住 所 _____

電話番号 _____

下記表の相談希望時間に1つ○を入れてください

| | 10:00~11:00 | 11:00~12:00 | 13:00~14:00 | 14:00~15:00 | 15:00~16:00 |
|---------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| 7/4 (月) | | | | | |
| 7/5 (火) | | | | | |
| 7/6 (水) | | | | | |
| 7/7 (木) | | | | | |
| 7/8 (金) | | | | | |