

平成29年度 ネット通販活用セミナー 受講申込書

申込み締切日：2017年12月8日(金)

企業名		
住所 〒		
申込担当者	部署・お役職	
TEL () -	FAX () -	
E-mail		
個別相談	<p style="text-align: center;">希望する ・ 希望しない</p> <p>希望される曜日：月・火・水・木・金・土</p> <p>希望される時間帯：午前（10～12）・午後（13～16）・夕方（16～19）</p> <p>希望される相談内容：</p>	
受講者1	氏名	
	お役職	
	ネット通販歴	初心者 ・ 3年未満 ・ 3年以上
	希望コース	初級（午前） ・ 実践（午後） ・ 両方
受講者2	氏名	
	お役職	
	ネット通販歴	初心者 ・ 3年未満 ・ 3年以上
	希望コース	初級（午前） ・ 実践（午後） ・ 両方

※いただいた個人情報は、今回のセミナー運営および個別相談時などのご案内等の目的に限り利用致します。

＜お申込・お問い合わせ先＞

糸島市商工会 担当：中村

FAX 092-322-1113 TEL 092-322-3535