

熊本県中小企業団体中央会 指導一課（担当：豊田） 行  
（FAX：096-325-6949）

ご担当者 \_\_\_\_\_

ご連絡先 \_\_\_\_\_

## 「県南地区中小企業組織化・中小企業支援強化説明会」

### 出欠確認票

○所属機関名

○御出席いただく方の役職名・御芳名

役職名	御芳名

#### 個人情報保護方針

ご記入いただいたお名前、所属等の個人情報は、熊本県中小企業団体中央会の県南地区中小企業組織化・中小企業支援強化説明会の事業実施のために使用いたします。

\* 申込〆切日2月14日（金）まで