



## 経営無料相談会申込書

ふりがな		
お名前		
会社・団体名		
所在地	市・町・村(※市町村名だけで結構です)	
電話番号	— —	
メールアドレス	@	
開催日	月 日 (日)	
希望時間帯 (いずれかに○)	14:30~15:30	15:30~16:30
相談内容につき該当する欄にチェック(☑)をお願いいたします。		
<input type="checkbox"/> 新規創業(開業)	<input type="checkbox"/> 再チャレンジ	<input type="checkbox"/> 事業承継
<input type="checkbox"/> 資金調達	<input type="checkbox"/> 経営戦略・経営計画	<input type="checkbox"/> 情報化・IT活用
<input type="checkbox"/> 販売・マーケティング	<input type="checkbox"/> 知的財産権	<input type="checkbox"/> 製品・商品開発
<input type="checkbox"/> 生産管理	<input type="checkbox"/> 店舗運営管理	<input type="checkbox"/> 原価管理
<input type="checkbox"/> 財務管理	<input type="checkbox"/> 人事労務	<input type="checkbox"/> その他
具体的なご相談内容をお持ちの場合、以下にお書きいただけますと、スムーズに対応できます。		

・ご記入いただきました個人情報について、利用の目的は次のとおりといたします。

1.本相談会の実施・運営

2.関連セミナー等のご案内(任意)

2の利用目的で利用することに同意しません(✓をお願いします)。

・相談会をお知りになった方法を教えてください。該当するものに○印またはご記入ください。

・チラシ、ポスター(診断士協会・図書館) ・ホームページ(診断士協会・図書館)

・各種相談会・セミナーで( )

・その他( )

ファックス番号 097-546-9985(大分県立図書館宛)