

※WEBフォーム（QRコード）でのお申し込みができない場合はこの申込書をご利用ください

DX・デジタル推進セミナー受講申込書			
事業所名			業種
参加者氏名	①	②	③
事業所所在地	※市町村名まで（熊本市は区まで）		電話番号
メールアドレス	※オンライン受講希望の場合必須		
受講希望 ・テーマ ・場所 希望に☑を記入	受講テーマ(複数選択可)		受講場所(どちらか選択)
	<input type="checkbox"/> 9/15(木)	入門編	<input type="checkbox"/> 会場 <input type="checkbox"/> オンライン
	<input type="checkbox"/> 10/4(火)	業務効率化編	<input type="checkbox"/> 会場 <input type="checkbox"/> オンライン
	<input type="checkbox"/> 11/7(月)	店舗運営編	<input type="checkbox"/> 会場 <input type="checkbox"/> オンライン
	<input type="checkbox"/> 11/29(火)	EC編	<input type="checkbox"/> 会場 <input type="checkbox"/> オンライン
	<input type="checkbox"/> 12/5(月)	集客編	<input type="checkbox"/> 会場 <input type="checkbox"/> オンライン
	<input type="checkbox"/> 12/13(火)	経理編	<input type="checkbox"/> 会場 <input type="checkbox"/> オンライン
このセミナーのことをどのようにしてお知りになりましたか？ （いずれかに☑を記入）			
<input type="checkbox"/> くまもと中小企業デジタル相談窓口ホームページ		<input type="checkbox"/> 熊本県商工会連合会ホームページ	
<input type="checkbox"/> Facebook <input type="checkbox"/> Instagram <input type="checkbox"/> 知人からの案内		<input type="checkbox"/> 商工会・商工会議所からの案内	
<input type="checkbox"/> その他（※ご記入ください）			

受講申込締切 各開催日の2日前まで

※先着制で定員に達した場合、参加をお断りする場合がございます。お早めにお申し込みください。

紙でのお申し込みはお近くの商工会まで または熊本県商工会連合会（FAX.096-325-7640）まで