

山形県よろず支援拠点 山形県 地域支援機関連携フォーラム 及び交流会

参 加 申 込 書

下記にご記入の上、FAXにてお申し込みください。

お申込み締切日：令和元年12月4日(水)

所 属				
連絡先	住 所	(〒 —)		
	電 話			
	E-mail			
参加者	職 名	氏 名	フォーラム	交流会

※フォーラム・交流会の参加について○印を記入してください。

お申込みFAX番号: **023-643-2882**

お 問 い 合 わ せ 先

山形県よろず支援拠点 TEL:023-647-0708 担当:須貝、田中