

研 修 会 参 加 申 込 書

会社名

電話番号

FAX番号

研修名	開催日時	開催場所	参加希望(○)
電子マニフェスト 導入実務研修 参加者	8月24日(木)	グランデ はがくれ	
	役 職	氏 名	

研修名	開催日時	開催場所	参加希望(○)
電子マニフェスト 操作体験セミナー 参加者	10月4日 (水)	①午前の部	アバンセ 第5研修室
		②午後の部	
	10月12日 (木)	③午前の部	アバンセ 第5研修室
		④午後の部	
	10月18日 (水)	⑤午前の部	アバンセ 第5研修室
		⑥午後の部	
	10月25日 (水)	⑦午前の部	アバンセ 第5研修室
		⑧午後の部	
	役 職	氏 名	開催日時番号

(注) 電子マニフェスト操作体験セミナーは、午前・午後同じ内容を行います。受講を希望される

日時の欄に○印を記入し、参加者の「開催日時番号」欄に番号を記入してください。

送付先: (一社) 佐賀県産業資源循環協会 (FAX 0952-37-7522)

佐賀市高木瀬西5丁目14-1 電話0952-37-7521