

参加申込書

企業名	_____
電話番号	_____
FAX番号	_____

許可の有無 (有するものに○)	
収運	処分

研修名	開催日	開催時刻	開催場所
電子マニフェスト 導入実務研修	8月29日(木)	14時～16時30分	グランデはがくれ
	役 職	氏 名	

研修名	開催日	開催日時番号	開催時刻	開催場所
電子マニフェスト 操作体験セミナー	9月19日 (木)	①午前の部	10時～12時	アバンセ 第5研修室
		②午後の部	14時～16時	
	9月26日 (木)	③午前の部	10時～12時	
		④午後の部	14時～16時	
	10月3日 (木)	⑤午前の部	10時～12時	
		⑥午後の部	14時～16時	
	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①～⑥の6回、いずれも同じ内容です。
参加者の「開催日時番号」欄に、①～⑥のいずれかの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

回答期限：令和6年8月2日(金)