

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会社・団体名 |  | | |
| 所 在 地 | 〒 | | |
| T E L |  | F A X |  |
| E-mail（担当者） |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所　　属 | 役　　職 | 氏　　名 | 個別相談会参加の有無  （どちらかに〇をお付けください） |
|  |  |  | 有　／　無 |
|  |  |  | 有　／　無 |

|  |  |
| --- | --- |
| **個別相談会**  企業の皆様の課題等について、谷中様、白石様による個別相談会を実施いたします。  予約制・先着順（応募者多数の場合は、相談時間を調整する場合がございます。 | |
| 相談内容 |  |

