**型管理適正化セミナー　参加申込書**

受付日

No.

/

**日時：2023年2月21日（火）　10:00~12:00**

**開催形式：オンライン（Teams会議）**

※以下、ご記入いただき、katakanri@bipc.co.jpまでお送りいただくか、**044-201-8490**までFAXにてご送付ください。

（以下の内容をメール文に直接ご記入いただいても結構です）

* 会社名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
* 電話番号：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
* Eメール：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
* 参加者氏名・部署名①：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
* 参加者氏名・部署名②：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
* 参加者氏名・部署名③：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
* 参加端末数（※）：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※１つの端末で参加いただく場合は「1」と記載ください。複数端末でのご参加が必要な場合は、セミナーにアクセスされる端末の数を記載ください。なお、申込多数の場合は端末数を調整させていただく場合がございますのであらかじめご了承ください。

（当然ながら１つの端末を用いて複数名で聴講いただくことは問題ございません）

お問合せ先：　株式会社 事業革新パートナーズ

 （「型管理適正化セミナー」 開催事務局）

 担当：石﨑、松下

 Eメール：katakanri@bipc.co.jp

 電話： 044-201-8390 または　070-1220-4571(石崎携帯)

FAX: 044-201-8490