

参加申込方法

下記webフォームからお申込みください

※webフォーム入力が困難な場合は下記FAXシートにより
FAX送信願います



WebフォームURL：
<https://forms.office.com/r/0siBszs7xF>

「熊本市中小企業DXアクセラレーション事業」 プログラム説明会・DX啓発セミナー 参加申込FAXシート

FAX申込受付番号：**0962832602** ※下記記入の上このまま送信してください

- ご参加される回を選択してください。（複数回可）
プログラム説明会 7月27日@会場 8月10日@オンライン
DX啓発セミナー 8月9日@会場
- ご参加される企業の情報を記載してください。

会社名	
代表者名	
事業者住所	〒
設立年	
資本金	
電話番号	
従業員数（常勤）	人
主なサービス （簡単な事業内容）	

- ご参加される方の情報を記載してください。
（※複数人参加の場合、全員分の（お名前・役職・連絡先）記入をお願いします。）

お名前 （フルネーム）	
所属・役職	
メールアドレス