****

**お申込み方法**

**■ＦＡＸ送信先：0952-34-5523**

**（公益財団法人地域産業支援センター　食品製造業振興課あて）**

**■お申し込み期限**　**平成３０年　1２月　１０日（月曜日）**

**参　加　申　込　書**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **事業所名** |  | | | | | |
| **電 話** |  | | | **E-mail** | |  |
| **参 加 者 氏 名 等**  （注）2～3回目は日程を調整中です。予定で記入をお願いします。 | | | | | | |
| **所属・役職** | | | **氏　名** | | **参加可能な箇所に○を記入** | |
|  | | |  | | **全て、１回目、２回目、３回目** | |
|  | | |  | | **全て、１回目、２回目、３回目** | |
|  | | |  | | **全て、１回目、２回目、３回目** | |
| **インターネットを活用した販売程度の質問** | | **該当箇所に○を記載ください。**  １．実施している。　２．検討している。　３．関心はある。  **コメント：** | | | | |

* ３回連続の参加が基本です。第３回は、インターネットで販売したい加工品や農産物をお持ち下さい。
* ご登録頂きました上記個人情報は、本会に係る事務連絡と参加者確認のために必要な場合に使用し、その他の目的のために使用することはありません。
* 定員２０名程度

**【問い合わせ先】**

**佐賀6次産業化サポートセンター**

**（公益財団法人佐賀県地域産業支援センター　食品製造業振興課内）**

**Tel. 0952-34-4418　Fax. 0952-34-5523**

**E-mail: rokujika@mb.infosaga.or.jp**

（定員に達した場合は、期限内でもお断り場合がありますのでご了承ください）

