**大分市工業連合会行**

**（ＦＡＸ　０９７－５６７－１６０５）**

**事業継承・事業継続計画（ＢＣＰ）セミナー**

**参　加　申　込　書**

**令和３年　　　月　　　日**

**会社名**

**下記の通り参加申し込み致します。**

**【会　場】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **氏　　　　　名** | **役　　職　　名** | **備　　　　　考** |
| **１** |  |  |  |
| **２** |  |  |  |
| **３** |  |  |  |
| **４** |  |  |  |
| **５** |  |  |  |

**【Ｗｅｂ】Ｚｏｏｍ（参加者へは後日メールにて参加ＵＲＬをお送りします。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **氏　　　　　名** | **役　　職　　名** | **メールアドレス** |
| **１** |  |  |  |
| **２** |  |  |  |
| **３** |  |  |  |
| **４** |  |  |  |
| **５** |  |  |  |