

# 平成22年度 『売れる仕組みづくり実践講座』

## 受講申込書

平成 年 月 日

平成22年度 『売れる仕組みづくり実践講座』の受講を申込みます。

企業名	TEL ( ) -	
	FAX ( ) -	
所在地	〒 -	
区分	製造業 ・ 非製造業	資本金 千円 従業員数 人
事業内容		
製品別 もしくは 取引先別 売上高推移 (構成比%)	①主要製品名 もしくは 主要取引先名	②主要製品名 もしくは 主要取引先名
	平成 年 月期	千円 ( %)
	平成 年 月期	千円 ( %)
	平成 年 月期	千円 ( %)
主要取引先		
将来の構想	※将来の売上高他、ご自由にお書き下さい。	
連絡担当者	所属・役職	(ふりがな) 氏名
	連絡先	TEL ( ) - FAX ( ) - E-mail
受講者名	所属・役職	(ふりがな) 氏名
	年齢	歳 性別 男 ・ 女

### ◆個人情報の保護◆

講座のご応募の際にお問い合わせの個人情報は、(財)しずおか産業創造機構で実施する当事業で利用します(参加者名簿の作成、セミナー開催に関する連絡及び情報提供)。また、受講申込者の同意がある場合及び行政機関等から法令等に基づく要請があった場合を除き、当該個人情報の第三者(業務委託先を除く)への提供又は開示をいたしません。ご提供いただきました個人情報を正確に処理するよう務めます。

【申込先】 財団法人 しずおか産業創造機構 事業育成支援チーム  
 (〒420-0853 静岡市葵区追手町44-1 静岡県産業経済会館4F)  
 TEL: 054-254-4511 FAX: 054-251-3024

## 【『売れる仕組みづくり実践講座』申込に係る調査票】

企業名： \_\_\_\_\_

記入者： \_\_\_\_\_

Q1. なぜ本講座を申込みましたか。

Q2. 貴社の現状における経営面の課題は何ですか。

Q3. 上記Q2の経営課題を解決するために何をしなければならないと考えますか。

Q4. 本講座に期待することは何ですか。

### ◆個人情報の保護◆

講座のご応募の際にお伺いする個人情報は、（財）しずおか産業創造機構で実施する当事業で利用します（参加者名簿の作成、セミナー開催に関する連絡及び情報提供）。また、受講申込者の同意がある場合及び行政機関等から法令等に基づく要請があった場合を除き、当該個人情報の第三者（業務委託先を除く）への提供又は開示をいたしません。ご提供いただきました個人情報を正確に処理するよう務めます。