

(別紙)

IT 相談会申込書

商 号	
相 談 者	
電話番号	
e-mail	
希望日時 1	月 日 の 時 分
希望日時 2	月 日 の 時 分
希望日時 3	月 日 の 時 分
出張先	
相談内容	

相談のお申込みは希望日の5日前までに、FAX 0263-48-0959、
または、e-mail (webmaster2@nagano.zennichi.or.jp) までお願いします。
お申込み後、講師より改めて相談日時をご連絡します。