伝統的工芸品産業振興協会　企画部　行

FAX　03-5785-1002

**海外展開支援セミナー　<平成29年度 第2回>**

**参加申込書**

**■**８月開催の標記セミナーに参加します。

会　場：　□大阪会場（8/24）　 □ 東京会場（8/28）

**■**個別相談を希望します。

会　場：　□大阪会場（8/24～）　 □東京会場（8/28～）

具体的な日時・会場の希望があればご記入ください。

○で囲んでください。複数回答可。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 大阪 | 8/24 | 8/25 | その他（ 8/　　　　） | |
| 東京 | 8/28 | 8/30 | 8/31 | 9/1 |
| その他  （自社事業所等） | 場所・希望日　（　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |

**■**参加者情報

工　芸　品　名：

産地組合／事業者名：

参　加　者　名：

合　計　人　数：　　　　　　　　　　名

ご連絡先：　Email

　　 電話