

商工会記入欄		商工会名：		担当指導員名：	
E C 個別相談会 10 月度参加申込書					
事業所名				業種	
参加者氏名	①			②	
事業所所在地	※市町村名まで（熊本市は区まで）			電話番号	
メールアドレス	※商工会で受講する場合は不要				
受講希望日時 希望順位欄に第3希望までご記入ください 数字で1,2,3を記入	希望順位記入↓	10/19（木）		希望順位記入↓	10/20（金）
		10:00-11:00			10:00-11:00
		11:00-12:00			11:00-12:00
		13:00-14:00			13:00-14:00
		14:00-15:00			14:00-15:00
		15:00-16:00			15:00-16:00
		16:00-17:00			16:00-17:00
相談したい内容	※E Cでの価格設定について相談したい、E Cでの商品P Rについて相談したい等、できれば具体的に。				
参加方法	オンライン（Zoom） ※日程確定後、接続情報（ID、パスコード）を案内します				
このセミナーのことをどのようにしてお知りになりましたか？（いずれかに☑を記入）					
☐ くまもと中小企業デジタル相談窓口ホームページ ☐ 熊本県商工会連合会ホームページ ☐ Facebook ☐ Instagram ☐ 知人からの案内 ☐ 商工会・商工会議所からの案内 ☐ その他（※ご記入ください）					

申込締切 各開催日の1週間前まで

※先着制で定員に達した場合、参加をお断りする場合がございます。お早めにお申し込みください。
お申し込みはお近くの商工会まで またはくまもと中小企業デジタル相談窓口まで

くまもと中小企業デジタル相談窓口 mail：kuma-digi@kumashoko.or.jp FAX：096-325-7640

くまもと中小企業デジタル相談窓口（熊本県商工会連合会 組織運営課）