

参加登録フォーム

※ 交流促進のため参加者に配布します。できる限りすべての項目を記載してください。

所属商店街名	
ふりがな	
氏 名	
ふりがな	
事業所名	
事業所住所	
連絡先	()
Mail	@
業 種	
主要事業 概要	
特にアピールしたい 事業内容	
希望する情報や ビジネスヒント 抱える課題等	

【申込期限】 令和8年2月27日(金)

登録先 F A X : 0 7 7 - 5 2 5 - 3 8 5 4