

物流の2024年問題等課題解決のための 「合同セミナー＆個別相談会」参加申込書

＜参加希望セミナー・個別相談会＞

参加希望されるところに○印を付けてください。
荷主事業者は **1** と **2** のみ、会員事業所は全て参加可能です。

- 1** 九州運輸局宮崎運輸支局……………①セミナー()・②個別相談会()
2 公正取引委員会事務総局九州事務所……………①セミナー()・②個別相談会()
3 宮崎県事業承継・引継ぎ支援センター……………①セミナー()・②個別相談会()
4 宮崎県よろず支援拠点
(宮崎県中小企業診断士協会と合同で実施)……………②個別相談会()
5 (株)商工組合中央金庫宮崎支店……………①セミナー()・②個別相談会()
6 グローバル人財事業協同組合……………①セミナー()・②個別相談会()
7 全国健康保険協会宮崎支部……………①セミナー()・②個別相談会()
8 東京海上日動火災保険(株)宮崎支店……………①セミナー()・②個別相談会()
9 産業DXサポートセンターみやざき・
宮崎県総合交通課……………②個別相談会()

宮崎県トラック協会 FAX 0985-53-2285

会社(団体)名				業種			
担当者(相談者)氏名				所属・役職			
参加人数(セミナー)	名		参加人数(個別相談会)			名	
個別相談会の希望時間帯 ※複数の個別相談を希望される方は それぞれご記入ください。	☐	の②	3 /			時頃を希望	
	☐	の②	3 /			時頃を希望	
	☐	の②	3 /			時頃を希望	
	☐	の②	3 /			時頃を希望	
※ 記入例 上記の機関毎の番号 1 の② 3 / 1 8 ○○時頃を希望							
ただし、申込者で時間帯の重複があった場合は、事前調整をご連絡します。 また、 3 ・ 4 ・ 5 の機関は事前予約必須です。その他の機関は事前予約された事業所を優先的に相談をお受けします。 なお、当日の参加者に余裕がある場合は随時受け付け可能です。							
所在地	〒 -						
電話番号							
FAX番号							
メールアドレス							

※ご記入いただいた内容は秘密情報として厳重に管理し、本件以外に使用しません。