**7月4日　第１回組合代表者並びに事務局責任者合同会議**

**参加申込書（FAX申込用）**

**ＦＡＸ　０６-６９４７-４３７４**

**大阪府中小企業団体中央会　連携支援部　連携対策課　宛**

**組合代表者並びに事務局責任者合同会議**

**組合名**

**役職名　　 　氏名**

**電話番号**

**E-mail**

**参加方法　　会場　　　　（　　　）**

**ライブ配信　（　　　）　いずれかに丸印をお願いします。**

**・会場参加ご希望の方には参加証等は発行いたしませんので、直接、会場にお越し下さい。**

**＜お問い合わせ先＞**

**大阪府中小企業団体中央会　連携支援部　連携対策課　（ 担当：川崎、和田 ）**

**ＴＥＬ　０６－６９４７－４３７２**

**kawasaki@maido.or.jp**