**みやざきフードビジネス相談ステーション**

**開設10周年記念セミナー参加申込書**

**申込み方法**参加御希望の方は、参加申込書に必要事項を御記入の上、FAX又はメールにてお申込みください。

申 込 期 限  
FAX番号

お申込みメールアドレス  
FAX番号

お申込みFAX番号  
お申込みFAX番号  
FAX番号

**令和5年10月10日(火)**

**food@mepo.or.jp**

**0985-89-4468**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 会社名・団体名 |  | (担当者名) |
| 電話番号 |  | |

※申込受付完了後の御連絡はいたしませんので、御了承ください。

※いただいた個人情報は適正に管理の上、当セミナーに関することにのみ使用いたします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加されるプログラムにチェック☑を入れてください⇒ | | | 第1部  参加費無料 | 第2部  会費3,500円 |
| 1 | 所属名 |  |  |  |
| 役職名 |  |
| 氏名 |  |
| 2 | 所属名 |  |  |  |
| 役職名 |  |
| 氏名 |  |
| 3 | 所属名 |  |  |  |
| 役職名 |  |
| 氏名 |  |



P

**「ニューウェルシティ宮崎」の**

**指定駐車場について**

「ニューウェルシティ宮崎」の指定駐車場は、右図の3箇所です。第2駐車場又は第3駐車場を御利用される場合は、駐車場の発券機で発行された駐車券を「ニューウェルシティ宮崎」1階のフロントに御呈示ください。