

**FAX 番号 : 096-289-2457**

(公財) くまもと産業支援財団 企業支援部 事業革新支援室 行 平成 年 月 日

**平成 30 年 7 月 27 日開催 BCM 合同セミナー参加申込書**

貴社名		
貴社住所		〒 -
連絡先	TEL	
	FAX	
	E-Mail	
連絡担当者		
参加者	役職①	
	氏名①	
	役職②	
	氏名②	
	役職③	
	氏名③	
貴社における BCP 策定状況について		以下の該当する番号に○印をお付けください。 1 策定済 2 策定中 3 策定を検討中 4 その他 ( )
応募理由について		以下の該当する番号に○印をお付けください。 1 策定済で BCM へ取り組みたい 2 未策定であるが、BCM について学びたい 3 その他 ( )
本セミナーの開催をどちらでお知りになりましたか？		以下の該当する番号に○印をお付け下さい。 1 熊本県からの案内 (公式 HP 等)      5 熊本県中小企業団体中央会からの案内 2 東京海上日動火災保険(株)からの案内      6 (一社) 熊本県工業界連合会からの案内 3 熊本県商工会議所連合会からの案内      7 (公財) くまもと産業支援財団からの案内 4 熊本県商工会連合会からの案内      8 その他 ( )
個人情報の保護について		参加申込書に御記入いただきました個人情報は、本セミナーの運営及び主催者からの BCP 策定支援に関する情報提供のために利用させていただきます。

※E-mail にてお申込み頂く場合は、[honda@kmt-ti.or.jp](mailto:honda@kmt-ti.or.jp) 宛てにお送りください。