（別添）

令和２年度ものづくり企業等災害時対応事業

「事業継続計画（ＢＣＰ）」策定支援講習会

**受 講 申 込 書**

標記講習会に、下記のとおり申込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 希望会場  ※○印を御記入ください。 | **１）中予会場** | **２）東予会場** |
|  | | |
| 会社名  （法人格も御記入ください） |  | |
| 主たる業種  （日本標準産業分類 中分類） |  | |
| 役職・代表者名 |  | |
| 所在地 | 〒 | |
|  | | |
| 参加者 御氏名 |  | |
| 役職 |  | |
| 電話番号 |  | |
| Ｅ-mail**（必須）** |  | |

**○お問合せ、お申込み先**

愛媛県中小企業団体中央会　連携支援部　(担当　桐山)

〒791-1101　愛媛県松山市久米窪田町３３７番地１　テクノプラザ愛媛３階

ＴＥＬ（０８９）９５５－７１５０

Ｅ-mail kiriyama@bp-ehime.or.jp

ＦＡＸ（０８９）９７５－３６１１