

# アドバイス相談会 申込書

★下記の申込欄に必要事項をご記入の上、FAXまたはメールでお願いいたします。

FAX:025-524-6118 E-mail:jcv-biz-seminar@jcv.co.jp

会社名 個人名			業 種	
住 所	〒 (       -       )			
T E L			F A X	
参 加 者 氏 名	所 属 ・ 役 職		メールアドレス	
申込内容	<input type="checkbox"/> 相談会を希望します		<input type="checkbox"/> 個別派遣を希望します	
相談会希望 日時	第1希望日時	第2希望日時	第3希望日時	備考欄
	/ : ~	/ : ~	/ : ~	
相談内容	<input type="checkbox"/> 商品開発 <input type="checkbox"/> 商品ブランド化 <input type="checkbox"/> 情報発信 (Web、広告等) <input type="checkbox"/> 販路拡大 <input type="checkbox"/> その他 (☑をお付けください)			
	※具体的な相談内容をご記入ください			
自由 記入欄	※ご要望・ご希望の専門家等ご記入ください			

お申込みの際の個人情報は、申込み後のお問い合わせや連絡の為にのみ使用します。プライバシーポリシーについては、当社ホームページをご覧ください。