下記フォームを全て記入の上、一般社団法人中部産業連盟までメールでお申し込みください。

メールアドレス：　bcp@chusanren.or.jp

|  |
| --- |
| 参加申込書 |
| 参加希望 | 希望する日にちに☒をつけてください。マウスで□を押すと☒になります。もう１度押すと□に戻ります。ＢＣＰ策定支援セミナー（※各回の内容は同じです。複数選択可）【受講希望日】　[ ]  8/22(火)　　　[ ]  9/26(火)　　　[ ] 10/24(火)　　　　　　　　[ ] 11/28(火)　　　[ ] 12/26(火)　　　[ ]  1/23(火)ＢＣＰ策ブラッシュアップ訓練セミナー（※各回の内容は同じです。複数選択可）【受講希望日】　[ ] 10/10(火)　　　[ ] 11/14(火)　　　[ ] 12/12(火)　　　　　　　　[ ]  1/ 9(火)　　　[ ]  2/13(火) |
| 貴社名 |  |
| ご住所 |  |
| 業種 |  |
| 従業員数 |  |
| 申込責任者（連絡窓口） | お名前： | Tel： |
| 部門／役職： | E-mail： |
| 懸念しているリスク | 懸念しているリスクに☒をつけてください。　[ ] 大規模地震　　　[ ] 風水害　　　[ ] 土砂災害　　　[ ] 感染症　[ ] その他（　　　　　） |
| ご意見、ご希望など |  |

（本申込書に記載いただいた個人情報については、BCP策定支援セミナー／ブラッシュアップ訓練

セミナーの参加登録以外の目的に使用することはありません。）