

参加登録書 兼 自己紹介カード

事業所所在地	〒 -		
事業所名			
T E L		F A X	
ふりがな			
氏 名			
役 職	<input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 後継者(役員) <input type="checkbox"/> 後継者(非役員) <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 管理職 <input type="checkbox"/> その他()		
E-mail	@		
事業所紹介			
参加者自己紹介			

該当する項目に✓をつけて下さい
(差支のない範囲でお答え下さい)

- | | |
|-----------------------------|--|
| 1. 年代について | <input type="checkbox"/> 20~30代 <input type="checkbox"/> 40~50代 <input type="checkbox"/> 60~70代 <input type="checkbox"/> 80代以上 |
| 2. 後継者の状況について | <input type="checkbox"/> 決まっている <input type="checkbox"/> 決まっていない |
| 3. 後継者が決まっている場合の具体的な後継者について | <input type="checkbox"/> 子供などの親族 <input type="checkbox"/> 親族以外の役員/従業員 <input type="checkbox"/> 親族以外の第三者 |
| 4. 後継者が決まっていない場合の後継者について | <input type="checkbox"/> 親族内で後継者を見つけたい <input type="checkbox"/> 役員/従業員内で後継者を見つけたい
<input type="checkbox"/> 第三者で後継者を見つけたい <input type="checkbox"/> 後継者がいなければ廃業する
<input type="checkbox"/> 後継者は必要ない <input type="checkbox"/> 未定である |
| 5. 事業承継について | <input type="checkbox"/> 関心がある <input type="checkbox"/> 関心がない <input type="checkbox"/> わからない |

※本登録書にご記入いただいた個人情報につきましては、本事業の実施以外に使用することはありません。

申込方法 上記『参加登録書 兼 自己紹介カード』に**必要事項を記入の上、ご持参**または**FAX**にてお申込み下さい。

FAXはコチラ ➡ 047-483-1773

問合せ 八千代商工会議所 中小企業相談所 (担当: 立川・山崎)

〒276-0033

千葉県八千代市八千代台南1-11-6

TEL 047-483-1771

