

## 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			
(差し支え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. 後継者の現状について	<input type="checkbox"/> すでに会社を継いでいる <input type="checkbox"/> これから継ぐ予定	
	3. 経営者と後継者(予定)との関係性について	<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. 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"/> 分からない	
	5. 興味のある企画/セミナーについて(複数回答可)	<input type="checkbox"/> 後継者意識改革セミナー <input type="checkbox"/> 経営/営業などの実務セミナー <input type="checkbox"/> 後継者交流勉強会 <input type="checkbox"/> 異業種交流会 <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 特になし	

※本登録書にご記入いただいた個人情報につきましては、本事業の実務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**

