

## 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"/> 分からない

\*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**

