**モーダルシフトセミナー（船舶編）　参加申込書**

**境港管理組合　事務局　宛**

**10月13日（金）**

**お申込み期限**

**【FAX】０８５９－４２－３７３５**

**【E-mail】sakai-port@pref.tottori.lg.jp**

下記事項をご記入の上、ご送信下さい

|  |  |
| --- | --- |
| 貴社名 |  |
|  |
| 業 種 |  |
| （例：製造業） |
| 御連絡先 | 住　所 | 〒 |
|  |
| T E L | （　　　　　　　　）　　　　－ | FAX | （　　　　　　　　）　　　　－ |
| E-mail |  | ＠ |  |
| 参加者 | 参加希望に○してください。 | 御役職名 | 御名前 |
| セミナー |  |  |  |
| 現地見学会 |  |
| 生年月日※（　　　　　　 　　） |
| 参加者 | 参加希望に○してください。 | 御役職名 | 御名前 |
| セミナー |  |  |  |
| 現地見学会 |  |
| 生年月日※（　　　　　　 　　） |
| 参加者 | 参加希望に○してください。 | 御役職名 | 御名前 |
| セミナー |  |  |  |
| 現地見学会 |  |
| 生年月日※（　　　　　　 　　） |

※現地見学会の参加を希望される方は、生年月日を記載してください。（現地入場の保安手続きに利用します）

|  |  |
| --- | --- |
| **【問い合わせ】** |  |
| **境港管理組合****［ 松田、引野 ］**境港市大正町２１５ みなとさかい交流館３階 | **【TEL】０８５９－４２－３７07****【ＦＡＸ】０８５９－４２－３７35****【E-mail】sakai-port@pref.tottori.lg.jp** |