****

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込区分（該当区分に○を付けてください） | | **施策説明会のみ** | **よろず相談会のみ** | | | **両方に参加** |
| 希望会場  (参加日にチェックして下さい) | | **□３月２３日(木) 三重県四日市庁舎** | | | | |
| **□３月２４日(金) 三重県津庁舎** | | | | |
| **□３月２７日(月) 三重県伊勢庁舎** | | | | |
| **□３月２８日(火) 三重県伊賀庁舎** | | | | |
| **□３月２９日(火) 三重県尾鷲庁舎** | | | | |
| よろず相談会に参加を希望される場合にご記入ください。 | 希望する時間（チェックしてください。） | **□10時～11時　　　　　　　□14時～15時**  **□11時～12時　　　　　　　□15時～16時**  **□13時～14時　　　　　　　□いずれの時間帯でも可** | | | | |
| おおまかな相談内容 |  | | | | |
| 会社・団体名 | |  | | | | |
| 所　在　地 | | 〒　　　－  TEL：　　　　　　　　　　　　　FAX： | | | | |
| E-Mailｱﾄﾞﾚｽ | |  | | | | |
| 申込者氏名 | |  | | 参加人数  （申込者含む） | 名 | |

koyokei@pref.mie.jp

**お申込日：平成29年　　月　　日**

