

ネットショップ開設セミナーお申込書

鳥取県市場開拓課（FAX 0857-21-0609）にお送りください。

申込締切：平成23年7月22日

企業・団体名			
住所	〒		
電話番号			
FAX 番号			
E-mail			
業種		従業員人数	
事業内容			
希望セミナー	1. 導入編のみ（東部会場・西部会場） 2. 導入編、企画編の両方（東部会場・西部会場） ※1又は2を○で選択し、（）内の希望会場もお選びください。		

参加者名	所属・役職

※応募多数の場合

導入編は、先着順（ただし、企画編にも参加される方を優先）とさせていただきます。

企画編は、県において調整させていただきます。

アンケート (必ずご記入下さい。)	本セミナーを受講する理由を教えてください。 ・ ネットショップをお持ちでない方 ※（該当部分にチェック、ご記入をお願いいたします） ☐ 開設計画が具体的にある（具体的な内容を記載ください） （内容：） ☐ 開設するか検討中（気になる点を記載ください） （検討内容：） ☐ 少し興味がある ☐ その他（） ・ ネットショップをお持ちの方 ※（該当部分にチェック、ご記入をお願いいたします） ☐ リニューアル計画が具体的にある ☐ 現状うまくいっていないので何とかしたいと考えている ☐ その他（） ご協力いただき、誠に有難うございました。
----------------------	---

～個人情報の取扱いについて～

ご記入頂きました情報は、本セミナーの運営に必要な場合以外には一切使用せず、ご本人を特定できるような情報を第三者に提供することは一切ございません。