

サイバーリスクセミナー 参加申込書

■お申し込み方法

以下に必要事項をご記入の上、メールもしくはFAXにて**令和6年4月8日(月)まで**にお申込みください。

令和 年 月 日

貴社名	フリガナ	
貴社所在地	フリガナ	
ご連絡先	TEL	
	FAX	
	E-mail	
ご出席者	所属・役職名	
	お名前	フリガナ
	会場	石垣市商工会 2Fホール
	所属・役職名	
	お名前	フリガナ
	会場	石垣市商工会 2Fホール

【お客さまの情報の取扱いについて】

ご記入いただきましたお客さまの情報は、石垣市商工会ならびに東京海上日動火災保険㈱にて本セミナーの運営にのみ利用いたします。その他の目的には一切利用いたしません。

【お問い合わせ】

石垣市商工会 (担当：宮城)

TEL : 0980-82-2672