FAX 03-5822-7235

（公財）東京都中小企業振興公社　経営戦略課　地域産業振興担当

お間違えのないよう、ご確認の上お送りください

「商店街リーダー実践力向上塾」受講申込書

（ふりがな） 氏名			
店舗または企業名		業種	
所属商店街		役職	
連絡先 ※常時連絡がとれる連絡先をご記入ください	住所　〒		
	電話：	FAX：	
	Email：　　@		
商店街の課題・参加の目的			

※「受付完了のご連絡」はメールで行います。必ず、Gmail を受信できるメールアドレスでご登録ください。