

# 相談会参加申込書

日時	7月22日（水） 13時～16時	場所	みやざき外国人サポートセンター （宮崎市橘通東4-8-1 カリーノ宮崎 地下1階）
----	---------------------	----	--

御社名		業種	
住所	〒		
TEL			
FAX			
申込み担当者名			
メールアドレス	☒ @		
参加者氏名			
相談内容			

※ご提供いただいた個人情報については、法令及び当会の規定に基づいて適切に取り扱います。  
また、県への個人情報提供について、了解したものとして取り扱います。

お申込みメールアドレス

FAX番号

info@mz-gyousei.org

0985-29-4195

追って当方よりご連絡いたします

宮崎県行政書士会

〒880-0812 宮崎市高千穂通1丁目5-35 グラン高千穂1F  
TEL 0985-24-4356