**商品開発ハンズオン支援　参加申込書**

【締　切】**2024年5月17日（金）17時**まで

【申込先】鹿児島市フードビジネス推進業務事務局（鹿児島市フードビジネス推進業務共同企業体）

担当者：㈱鹿児島銀行 地域支援部 地域コンサルティング室　川嵜・安田

　　　　**E-mail：kaihatsu@ml.kagin.co.jp**

**郵送：〒892-0828　鹿児島市金生町6-6　鹿児島銀行本店ビル8F**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会社名 |  | 業種 |  |
| 住　所 | 〒 |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |
| 担当者ＴＥＬ |  | 担当者名 |  |
| E-mail |  |
| ホームページ |  |
| 参加者名 | 部門・役職名 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

【団体情報および個人情報の取り扱いについて】

本申込書に記載いただく団体情報および個人情報については、本事業に関するご連絡・運営や今後　開催するセミナー等のご案内に使用し、ご本人様の承諾がない限り、その他目的以外の使用・主催者（共催者）以外の第三者へ提供することはありません。

個人情報の取り扱いに関するお問い合わせにつきましては、事務局までご連絡ください。