

送付先：大阪港湾局 泉州港湾・海岸部 総務運営担当

FAX番号：0725-21-7259

大阪みなとセミナー（大阪会場）参加申込書

ふりがな 御社名	
御住所	〒

○ご参加される方の御名前等をご記入願います。

部署名	役職名	ふりがな 御名前

- ・新型コロナウイルス感染拡大防止のため、座席数を削減しております。
- ・より多くの企業様にご参加いただけるよう、1社につき2名以内でお申込みいただきますよう御協力をお願いいたします。

○該当する業種にをご記入願います。（いずれか1つ）

<input type="checkbox"/> 船社	<input type="checkbox"/> 荷主・メーカー	<input type="checkbox"/> 港運・物流	<input type="checkbox"/> その他
-----------------------------	----------------------------------	--------------------------------	------------------------------

- ・その他の場合の具体的な業種（ ）
- ・名刺交換会において、他の参加者の方が業種を識別できるよう、選択いただいた業種ごとに色分けしたネームホルダーを配付いたします。

○本申込に係る連絡御担当者様のお名前等をご記入願います。

御担当者様 所属部署 御名前	
TEL	
E-mail	

○お申込み期限 令和2年12月11日（金）

※座席に限りがございますので、先着順により申し込みを受付させていただきます。

お申込み多数によりご参加いただけない場合のみご連絡申し上げますので、何卒ご理解のほどよろしくをお願いいたします。