**２０２４年度『Gマーク事前相談会』参加申込書**

**注意事項**

**・定員を超えた場合は、お受けできない場合がございます。**

**・申込終了後の変更やキャンセルについては、適正化事業部に直接お電話にてご連絡ください。**

**ＴＥＬ　０３－３３５９－４１３８（直通）**

1. **相談希望日（どちらかに丸を付けてください）**

**・６月１０日（月）　　　　・　　　　・６月１１日（火）**

**２．相談希望時間（いずれかに丸を付けてください）**

**・９時２０分～１０時００分　　・１０時２０分～１１時００分　　・１１時２０分～１２時００分**

**・１３時２０分～１４時００分　　・１４時２０分～１５時００分　　・１５時２０分～１６時００分**

1. **更新方式（どちらかに丸を付けてください）**

　　　　　**・新規　　　・更新**

**４．参加者氏名（全角）**

|  |
| --- |
|  |

**５．受講者氏名（全角カナ）**

|  |
| --- |
|  |

**６．連絡先メールアドレス**

|  |
| --- |
|  |

**７．会社名**

|  |
| --- |
|  |

**８．営業所名**

|  |
| --- |
|  |

**９．会社住所**

|  |
| --- |
|  |

**１０．会社電話番号**

**１１．会員・非会員の別**

○ 会員　　○非会員