

共催・協賛・後援 申込書

平成 年 月 日

(あて先) 九州IT融合システム協議会会長 殿

(Mail: info@es-kyushu.jp FAX: 092-852-3455)

申込者 住所 _____
氏名 _____
連絡先 TEL _____
Mail _____

名義の種別 (○ 印)	共催 ・ 協賛 ・ 後援
事業(行事)名	
開催日時	平成 年 月 日 時 分から 平成 年 月 日 時 分まで
開催場所	
目的・趣旨	
内容	
参加対象者	
主催者名等	主催者名 代表者名 連絡先
参加料等の有無 (○ 印と金額)	有 ()円 ・ 無
他の共催者等 (予定含)	
備考	