出　欠　連　絡　票

　　　　　　　送信日　　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 令和５年秋季講演会 | |
| ◎ 講演会に  （　）出 席　します　　　　　（　）欠 席　します  （いずれかに ○ を記入してください）    日 時：令和５年11月16日(木)　13:30～  場 所：ホテルマイステイズ松山 | |
| 企業・団体名 |  |
| 出席者職・氏名 |  |
| 出席者職・氏名 |  |
| 非会員企業名 |  |
| 出席者職・氏名 |  |
| 連絡事項 |  |
| 連　絡　先 | 担当者（職・氏名）  電話番号  E-mail（任意） |

送 信 先 ： 愛 媛 県 経 営 者 協 会

**Ｅmail：ehime-keikyo-257@mf.pikara.ne.jp**

**ＦＡＸ：０８９－９４７－６６５０**