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**