**MCEI 第2期イノベーターズワークショップ　申込書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな受講者名 |  | 男・女 |
| 生年月日 | 西暦　　　　　　　　　年　　　　　　　月　　　　　　　　日生 |
| 会社名 |  |
| 所属部署名役職名 |  |
| 所在地 | 〒　　　　－ |
| TEL　　　　　　　－　　　　　　　　－ | FAX　　　　　　－　　　　　　　　－ |
| e-mail |  |
| 応募した動機をお書きください。（400文字前後） |  |
| 事務局記入欄 |  |
| mail: jimukyoku@mceitokyo.org FAX: 03-5276-6627 MCEI東京支部事務局 |