**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 | | | |