**京都府中小企業団体中央会**

**ＦＡＸ　075-708-3725**

**法律セミナー＆ひまわりほっと法律相談会　参加申込書**

**(１)「中小企業の事業再生等に関するガイドライン」・**

**「経営者保証に関するガイドライン」の解説セミナー**

**会場** **・　　ウェブ（Ｚｏｏｍ）　でセミナー参加を希望します**

**※いずれかの参加方法に〇をご記入ください。**

＜ご 連 絡 先＞

（企業名・団体名）

（ＴＥＬ）　　　　　　　　　　　　（ＦＡＸ）

（E-MAIL）　　　　　　　　　　　　 　　　　　※ウェブ（Ｚｏｏｍ）参加はメールアドレス必須

参加者役職名・氏名　 （役職名）　　　　　　　　　　（氏名）

参加者役職名・氏名　 （役職名）　　　　　　　　　　（氏名）

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

**（２）ひまわりほっと法律相談会**

**法律相談を希望　　　します　・　しません**

**※いずれかに〇をご記入ください。**

相談を希望される場合、以下の中から相談内容を○で囲んでください。（複数可）

１．改正民法対応、契約書作成・チェック　２．取引上の問題　３．債権回収・管理　４．人事労務問題　５．損害賠償・クレーム　６．事業承継、経営者の終活・事業の清算　７．事業再生・経営改善　８．知的財産　９．個人情報保護　10．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　※なお、本相談会へお申込していただいたにも関わらず定員オーバーなどでご希望に添えない場合がございます。予め御了承を お願い申し上げます。

＜御 連 絡 先＞※セミナー参加者と異なる場合には以下にご記入をお願いします。

（企業名・団体名）

TEL: 　　　　　 　　　 　FAX:

役職名・氏名　 （役職名）　　　　　　　 　 　　　（氏名）

御記入いただいた内容（個人情報含む）は、本セミナー・相談会に関する参加申込受付、連絡等の他、今後京都府中小企業団体中央会

又は京都弁護士会が開催する研修、セミナーのご案内の際に使用させていただくことがございます。