

自主研修会申込書

氏名	住所	連絡先	所属	希望(1部or2部)
代表者				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

注) 全員分漏れなく記入願います。

注) 定員は各部100名先着順となります。定員オーバーの際は代表者へご連絡致します。

注) 受付の通知は致しませんので書留の控えは保管願います。

《送付先》

全員分の料金と一緒にこの申込書を現金書留で送付願います

〒431-1304

静岡県浜松市北区細江町中川996-7

自主研修会準備室宛て

TEL080-1612-0013

《締切》

7月25日到着分まで