

研修旅行会 参加申込書

○ お申し込みはFAXで **3291-3324**

○ 申込締切日 **10月28日(月)**

※研修会ご参加の有無を必ずご記入下さい。

※1室は4名位が基準のため、他の方と同室になります。

※定員になり次第、締め切らせて頂きますのでお早めにお申し込み下さい。

○ 商号 _____

○ 電話番号 _____ ○ 担当者名 _____

○ 参加者氏名を楷書でご記入ください。 ○ 参加者合計 _____ 名

氏名	性別	研修会参加の有無
		参加・不参加
		参加・不参加
		参加・不参加
		参加・不参加

※1社4名様までとなります。

※ 同室を希望される方の会社名・お名前をご記入ください。

同室希望：

※ 下記希望項目に○印を付して下さい。

日帰り

朝食不要