

参加お申込み書

□お申込日 / 2020年 月 日 ()

ご希望会場	<input type="checkbox"/> 大分会場 <input type="checkbox"/> 長崎会場			※いずれかに <input checked="" type="checkbox"/> をお願いします。
貴社名				
所在地	(〒 -)			
TEL	()			
FAX	()			
お申込み人数	名			
フリガナ	-----			所属部署
お名前				役職 等
フリガナ	-----			所属部署
お名前				役職 等
フリガナ	-----			所属部署
お名前				役職 等
代表者 (お名前:)				携帯番号:)

□当日のセミナーで特にお知りになりたいテーマ等ございましたら、お知らせ下さい。

※ご記入頂いた情報は、本セミナーに関する確認・連絡の際のみ使用させていただきます。

<p>● FAXお申込み先 ● 九州コラボ事務局 / (一社) 日本ガス協会九州部会 担当: 安部 FAX : 0 9 2 (4 5 1) 0 2 7 5</p>
--