

ランチミーティング参加申込用紙

下記、必要事項をご記入のうえご郵送または FAX でお送り下さい。

表面にありますQRコードからも申し込みできます。

申込日：

ふりがな 氏名	年齢	歳	性別	男・女
参加日 (参加希望日に○)	平成31年 4月16日(火) ・ 5月21日(火) ・ 6月18日(火)			
連絡先	住所(〒 -)			
	電話		携帯	
	E-mail			
ご職業	学生の方は在学中の学校名をご記入下さい。			
参加動機				
交通手段	<input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> JR <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> その他			

申込用紙送付先

〒856-0835 大村市久原1丁目595番地1 法人本部(担当:山口)

[TEL:0957-47-5005](tel:0957-47-5005) (9時~18時) FAX: 0957-47-5006