

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○)	令和元年 10月15日(火) ・ 11月19日(火) ・ 12月17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 法人事務局(担当:山口)
TEL:0957-47-5005 (9:00~17:30) FAX:0957-47-5006