

申込締切:11/14(金) 申込FAX:075-313-0755 -----50,000円/1名

ウエルネス研究科 申込書

ご記入いただいたデータは、今回研修の事務連絡のみに利用させていただきます。

会社名 _____ TEL _____ FAX _____

所在地(〒 _____) _____

申込担当者(所属・役職) _____ (氏名) _____

受講者氏名	ふりがな	所属・役職	TEL・FAX	E-Mail アドレス	年齢
			TEL. FAX.		
			TEL. FAX.		

社団法人 京都工業会 御中