

平成 29 年 月 日

10月27日(金)までにお申し込みください。
【計工連：芳川宛】
Email:yoshikawa@keikoren.or.jp
FAX:03-3268-2167

紹介者印

「レベル計測入門セミナー」参加申込書
(平成29年11月9日(木)～10日(金) 於:新大阪丸ビル新館「609」号室)

貴社名 _____

合計申込人数: _____ 人

◎受講(参加)者 ※申込人数が3人以上の場合は、申込書を適宜追加してご記入ください。

参加者氏名	ふりがな		
所属部署・役職			
勤務先住所	〒		
電話番号		F A X 番号	
E-mail			

◎受講(参加)者

参加者氏名	ふりがな		
所属部署・役職			
勤務先住所	〒		
電話番号		F A X 番号	
E-mail			

※お申込みいただきましたら、参加費の請求書と受付票をお送りいたします。

平成29年11月2日(木)までにお振込みください。

【請求書送付先】上記以外の部署(経理等)に送付を希望される場合ご記入ください。

住所	〒		
所属部署		電話番号	
氏名			