

第29回リペア会定例会 中四国支部

— 参加申込書 —

会社名			
支社・営業所			
所在地			
TEL		FAX	
E-mail	※受付完了のメールを配信させていただきますので必ずご記入ください。		
氏名 (複数名可)	部署/役職	氏名	
	部署/役職	氏名	
	部署/役職	氏名	
	部署/役職	氏名	
	部署/役職	氏名	

・申込締切 12月2日(月)

・定員に達した場合は申込を打ち切らせていただくことがありますのでご了承ください。(定員150名)

FAX:06-6195-4926