

別 紙

以下の必要項目にご記入ください

受 講 申 込 書

会社名：_____ 会社電話番号：_____

ふ り が な		ふ り が な	
氏 名		氏 名	
メール アドレス		メール アドレス	
携帯電話		携帯電話	

ふ り が な		ふ り が な	
氏 名		氏 名	
メール アドレス		メール アドレス	
携帯電話		携帯電話	

※ 4 名以上の受講をご希望の場合は、この書類をコピーしてご利用ください。

※ ご記載いただきました個人情報につきましては、講習会に関する諸手続きやその他説明会のご案内及びご連絡のために利用いたします。

返信先：南相馬市復興事業協同組合 行
【FAX】0244-26-3580
【メール】fukoukumiai@axel.ocn.ne.jp

7月17日（木）
までにご返信ください。