

申し込み先：株式会社 新京阪観光案内所

Email：sanka@shinkeihan.co.jp (FAX：075-722-4152)

申し込み締め切り：令和元年12月18日(水)

令和元年度 日本セルフセンター製菓部会研修会 申込書

事業所名					
事業種別	A型・B型・移行・生活介護・その他()				
会員	<input type="checkbox"/> 日本セルフセンター会員 (6,500円) ・ <input type="checkbox"/> 非会員 (9,000円)				
住所	〒 _____ 都・道・府・県				
TEL		FAX			
E-mail					
ご担当者		職名			
参加者	フリガナ 氏 名	職 名	情報交換会 (6,000円)	宿泊 (必要な方のみ)	
				第1希望	第2希望
①					
②					
③					

*2日間の研修会になっております。1日のみの参加の場合でも参加費の割引はございません。

個人情報の取扱いに同意します。※に✓をお願いいたします。

【参加申込受理通知書】

令和 元 年 月 日

今回のお申込を受理しました。後日請求書をご郵送いたします。
参加券はございませんので、直接集合場所にお越しく下さい。

恐れ入りますが、定員超過のため今回のお申し込みは受理できません。
ご了承ください。