

平成 23 年 月 日

平成 23 年度研修会参加申込書

会 社 名 等	
所 在 地 電 話 番 号 等	〒 TEL FAX
役 職 名	
氏 名	
年 齢	
集 合 場 所	1. 新潟駅南口バス停用 2. 長岡インターチェンジ料金所前

※ 10月26日（金）までに、このままFAXして下さい。

※集合場所は番号を○印して下さい。

※保険加入に必要な為、年齢をお書き下さい。