平成29年　月　日

平成２９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  2. 長岡工業高等専門学校  3. 長岡技術科学大学 |

※ 9月12日（火）までに、お申し込みください。

※集合場所は番号を○印して下さい。

※保険加入に必要な為、年齢をご記入下さい。