紙の博物館　**社員教育申込書**

FAX 03-5907-7511へお申し込みください
ご相談・お問い合わせは TEL 03-3916-2320

(1)太線内の項目に、すべてご記入ください。

申込日	平成　　年　　月　　日（　　）
社名 団体名	
連絡先	担当者　　所 属
	住 所 〒
	TEL　　FAX　　緊急連絡先（※担当者 携帯電話）
人　数	受講者　　名　（ 新入社員 ／ その他【　　】）
	引率者　　名　（ 受講する ／ しない ）　**合計　　名**

(2)講座の第1～3希望日時をご記入ください。(日付をご記入ください。時間は、AかBに○をつけてください。)

第1希望	日付	平成　　年　　月　　日　（　）
	時間	**A**（10:15～12:30）　／　**B**（14:00～16:15）
第2希望	日付	平成　　年　　月　　日　（　）
	時間	**A**（10:15～12:30）　／　**B**（14:00～16:15）
第3希望	日付	平成　　年　　月　　日　（　）
	時間	**A**（10:15～12:30）　／　**B**（14:00～16:15）

(3)説明内容（例:製造工程・洋紙を中心など）その他ご希望があればご記入ください。

≪事務欄≫

／	／	／