

紙の博物館 **社員教育申込用紙**

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。

|             |              |                   |                     |
|-------------|--------------|-------------------|---------------------|
| お申込日        | 平成 年 月 日 ( ) |                   |                     |
| 貴社名<br>貴団体名 |              |                   |                     |
| ご連絡先        | ご所属          | ご担当者様             |                     |
|             | ご住所          |                   |                     |
|             | TEL          | FAX               | 当日連絡先 (※ご担当者様 携帯電話) |
| 人数          | 受講者 名        | ( 新入社員 / その他【 】 ) |                     |
|             | 引率者 名        |                   | <b>合計 名</b>         |

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

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

|                       |       |   |   |    |
|-----------------------|-------|---|---|----|
| ≪事務欄≫<br><br><br><br> | 受付    | : | / | 扱者 |
|                       | FAX受領 | : | / | 扱者 |
|                       |       | : | / | 扱者 |
|                       | 入力    | : | / | 扱者 |