

紙の博物館 社員教育申込用紙

FAX 03-5907-7511 までお申し込みください

ご相談・お問い合わせは TEL 03-3916-2320

(1)太枠内の項目に、すべてご記入ください

お申込日	年 月 日 ()		
貴社名 貴団体名			
ご連絡先	ご所属	ご担当様	
	ご住所		
	TEL	FAX	当日連絡先(*ご担当様携帯電話)
人数	受講者	名 (新入社員 / その他【 】)	
	引率者	名	合計 名

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

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

(2)その他ご希望があればご記入ください

--

《事務欄》	受付 :	/	扱者
	FAX受領:	/	扱者
	:	/	扱者
	入力 :	/	扱者