こころしっとこセミナー申し込み用紙

ＦＡＸ０５９-２５３－８０３１

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 機関名 |  | 住所 | 〒　　－ |
| ご担当者名 |  | 所属 |  |
| TEL |  | FAX |  |
| **メールアドレス** |  |
| **会場** |  | 会場住所 |  |
| 対象人数 | 約　　　　　　　　　名 | 対象職種 |  |
| 希望日時 | 第１日程　　　月　　　日（　）　　　時　　　分から　　　　　　　　　分間 | 第２日程　　　月　　　日（　）　　　時　　　分から　　　　　　　　　分間 | 第３日程　　　月　　　日（　）　　　時　　　分から　　　　　　　　　分間 |
| ご希望のセミナー内容 | ご希望の内容を具体的にご記入下さいご希望の講師の職種がございましたらご記入下さい。＊ただ、ご希望に添えかねる場合もございます。ご了承下さいませ。（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

より良いセミナー運営を目的に、アンケート調査を計画しております。

該当するものを選択して下さい。

[ ] 　アンケートに協力できる　　・　　[ ] 　アンケートに協力できない