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