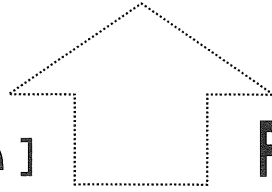


[コピーしてお使いください]



FAX 802-6745

セミナー・研修会 参加申込用紙

参加ご希望のセミナー・研修会を記入してください。

開催日	セミナー・研修会名	受講方法
		会場

ご参加の方について、ご記入ください。

法人名・団体名	
---------	--

で囲んでください

会員・非会員

一度に、何人でも申込できます。

お名前	所属・役職

TEL

FAX

E-mail

公益社団法人 札幌東法人会

〒004-0051 札幌市厚別区厚別中央1条6丁目2-15

TEL 802-6744 FAX 802-6745 E-mail info@satsu-higashi.jp

<https://www.satsu-higashi.jp>