従業員セミナー申込書

福岡県生涯現役チャレンジセンター　行き

FAX：**０９２－４３２－２５１３**

E-mail：**info@geneki-f.net**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 貴社名 |  | | | | | |
| 所在地 |  | | | | | |
| 担当者  氏　名 |  | | | 部署 |  | |
| ご連絡先 | TEL |  | | | | |
| FAX |  | | | | |
| E-mail |  | | | | |
| ご希望日時及び開催形式  ・講師との調整等のため、第3希望までご記入願います。  ・出前、ＷＥＢのいずれかに○を付けてください。 | | | | | | |
| 第1希望 | 年　　月　　日 | | 時　　分　～ 　時　　分 | | | 出前・ＷＥＢ |
| 第2希望 | 年　　月　　日 | | 時　　分　～ 　時　　分 | | | 出前・ＷＥＢ |
| 第3希望 | 年　　月　　日 | | 時　　分　～ 　時　　分 | | | 出前・ＷＥＢ |
| ご希望・お問い合わせ等がございましたら、ご記入ください。 | | | | | | |
|  | | | | | | |

※随時受付しています。

ご希望日時の２ヶ月程度前までに、お申し込みください。

申込書を受け付け次第、こちらからご連絡いたします。