



女性のための省エネセミナー・交流会 申込書
 第5回(H29.8.30)羽田空港国際線ターミナル見学

平成 29 年 月 日

会 社 名 (※)		
住 所		〒
申 込 担 当 者	所 属	Tel :
	氏 名	

お申込み受付後、申込担当者様宛に、参加票と会費請求書を郵送致します。

参 加 申 込 者 ①	フリガナ	
	氏 名 (※)	
	所 属 (※)	
	E-mail	@
	電 話 番 号	Tel :
	職 種	<input type="checkbox"/> 事務 <input type="checkbox"/> 営業 <input type="checkbox"/> サービス・接客 <input type="checkbox"/> 設備管理 <input type="checkbox"/> 清掃 <input type="checkbox"/> その他()
自己紹介・仕事内容・聞いてみたい事等 (※) (簡単ひとこと、ご自由に。)		
参 加 申 込 者 ①	フリガナ	
	氏 名 (※)	
	所 属 (※)	
	E-mail	@
	電 話 番 号	Tel :
	職 種	<input type="checkbox"/> 事務 <input type="checkbox"/> 営業 <input type="checkbox"/> サービス・接客 <input type="checkbox"/> 設備管理 <input type="checkbox"/> 清掃 <input type="checkbox"/> その他()
自己紹介・仕事内容・聞いてみたい事等 (※) (簡単ひとこと、ご自由に。)		

・(※)部分は当日配布する参加者名簿に掲載予定です。ご記入お願い致します。
 ・ご記入頂いた内容は今回のセミナーのみで使用致します。