

心をみがき人間をひとまわり大きくする
「**みがき**特別講習会」参加申込書

○会社名・団体名 [_____]
○会社・団体住所 [〒 _____]
[_____]
TEL: [_____ - _____] FAX [_____ - _____]
URL: [http:// _____]
フリガナ: _____ フリガナ: _____
○会社・団体 代表者 [役職: _____] [氏名: _____]
フリガナ: _____
フリガナ: _____ フリガナ: _____
○派遣担当者 [役職: _____] [氏名: _____]

[平成 24 年]

- (第1回) 2月4日(土)~5日(日)
- (第2回) 2月18日(土)~19日(日)
- (第3回) 2月25日(土)~26日(日)

◎講習会会期

第 [_____] 回 [_____] 月 [_____] 日 ~ [_____] 日 ※上記をご参照ください。

◎参加者氏名

番号	フリ 氏	ガナ 名	性別	年齢	事業所・営業所	役職
1						
2						
3						

※ご多数でお申込みの場合は、上記の様式に添ってお申込み下さい。

《申し込み先・会場》

公益財団法人修養団 伊勢青少年研修センター
〒516-0024 三重県伊勢市宇治今在家町 153

[TEL] 0596-25-0265 [FAX] 0596-25-0309

[URL] <http://www.syd.or.jp/ise/> [E-メール] ise@syd.or.jp



お申込み FAX 番号 0596-25-0309