平成27年度視察研修参加申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　分 |  | 備　　考 |
| ふりがな参加者氏名 | （男・女） |  |
| 生年月日 | （Ｓ・Ｈ　　年　　月　　日） |  |
| 携帯番号（緊急時） |  |  |
| 自宅住所 | 〒　　　　　　 |  |
| 勤務先名 |  |  |
| 勤務先住所 | 〒　　　　　　 |  |
| 電　話 |  |  |
| ＦＡＸ |  |  |
| バスの乗下車の場所 | 静岡駅南口・清水ＩＣ・富士ＩＣ | 〇印で記入してください |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　分 |  | 備　　考 |
| ふりがな参加者氏名 | （男・女） |  |
| 生年月日 | （Ｓ・Ｈ　　年　　月　　日） |  |
| 携帯番号（緊急時） |  |  |
| 自宅住所 | 〒　　　　　　 |  |
| 勤務先名 |  |  |
| 勤務先住所 | 〒　　　　　　 |  |
| 電話番号 |  |  |
| ＦＡＸ |  |  |
| バスの乗下車の場所 | 静岡駅南口・清水ＩＣ・富士ＩＣ | 〇印で記入してください |

（注）①詳細な日程表は、当日配布しますので、ご了承願います。

　　　②生年月日は旅行傷害保険加入のため確認しております。

上記のとおり申し込みます。

平成　　年　　月　　日

会員名（所属団体名）：

（事務局）電　話　054-221-3084

　　　　　　　　　ＦＡＸ　054-221-3083