

|  |  |
| --- | --- |
| 会　社　名 |  |
| 所　在　地 | 〒 |
| 代表者（役職名・氏名） |  |
| 参加者１（役職名・氏名） |  |
| 参加者２（役職名・氏名） |  |
| 従 業 員 数 | 名 |
| 電 話 番 号 |  |
| E-mail（担当者様） |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 研究会へのご入会の有無  いずれかに☑をお入れください | □入会希望　　□入会しない　　□検討中 |

※研究会へのご入会にあたり、入会費・年会費等は一切ございません。

※９/８（木）セミナー以降のご入会も可能です。

**【個別相談会】**※希望者多数の場合は、別途ご連絡させていただきます。（希望者のみ・予約制）

|  |  |
| --- | --- |
| 個別相談会 | □希望する　　　　　　□希望しない |
| 相談内容 |  |

