|  |  |
| --- | --- |
| 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 |  |
| 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 |

※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。

※第１回セミナー申込み時に入会希望された企業様は未記入でも構いません。

【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 |  |

