

下記項目をご記入の上 FAXにてお問い合わせください。

〔 平日9:30～17:30
土・日・祝日は休業 〕

会社・団体名	
ご住所	
お名前	
メールアドレス	@
TEL	— —
FAX	— —
会合名	
希望講師	
開催日	年 月 日
時間	時 分 ～ 時 分 (分)
テーマ	
受講者	
会場名	(会場名)
会場所在地	(住 所) (最寄り駅) (最寄駅から会場までの移動方法、時間) 駅
予算 () いづれかを選択	円程度 (交通費含む ・ 交通費含まない)
返答期限	月 日
その他	※開催場所・時間によっては、宿泊費が必要な場合がございます。

ありがとうございました。内容を確認次第ご連絡いたします。

FAX:058-268-6871

〔FAXご送信日より3営業日以内に返答がない場合は、お手数ですが再度ご連絡願います。〕