お手数ですがこちらをFAXください！03-3413-3021

名刺交換・事業所交流会　参加申込書

受付

領収

2月１５日（水）までにご返信をお願いします。

所属分会：　　　　　　　　　　分会

事業所住所：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　業種：

事業所名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　取扱業務：

代表者名：

　　TEL&FAX：

　 従業員数：

参加者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　写真　　　写真がありましたら

①　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　メールで　　　お願いします（代表者

②　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＯＫ！　　　　さん・社員さん達・

③　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　現場風景などなんでも）

④　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　hashimoto@doken-setagaya.or.jp

　　　　　　代表者連絡先携帯

当日の資料に事業所さんの紹介を掲載いたしますので、ご記入をお願いします。

御社の自慢できるところ又はPR

これから御社でやっていきたい事や課題など

参加の目的や今後やってほしい企画などありましたらお願いします。