

研修会参加申込書

年 月 日

印をおつけください。

() 構成的グループエンカウンター研修会

() ロールプレイング研修会 (月 日)

ロールプレイング研修会にお申し込みの方は、できるだけ e-mail でお申し込み下さい。次回以降のご案内を e-mail で差し上げます。

ふりがな 氏名	
所属・勤務先	
連絡先	〒 - 勤務先・自宅 TEL() - FAX() -
e-mail	

FAX もしくは e-mail で受付確認のご返事を差し上げます。ご希望の連絡先に 印をつけてください。
() FAX / () e-mail

但し、開催日直前にお申し込みの場合、ご返事できない場合があります。

連絡事項：