Open Day 事前説明会　申込書

【申し込み先】
ＴＥＬ／ＦＡＸ　０２９７－４５－６３９２
携帯　０９０－６３４３－４２６０（担当：毛利）
Ｅメルアド　ibaraki-ht@isis.ocn.ne.jp

申込日　　年　　月　　日

参加希望日	□１月２６日(日)　□２月２３日(日)　どちらも１３：００～１６：００		
（フリガナ） 代表者　氏名		同行者	名
代表者 緊急連絡先	ＴＥＬ・携帯で、日中ご連絡の取れる連絡先をお知らせください。		
＊下記項目は任意となりますが、是非ご記入くださいませ。個人情報は本講座以外、使用致しません。			
代表者 自宅住所	〒		
代表者 連絡先	ＴＥＬ ＦＡＸ 携帯		
Ｅメールアドレス	@		
職業	□農業・園芸　□造園　□介護・福祉　□医療・看護　□教育・研究　□会社員 □学生　□公務員・団体職員　□その他（　　）		
今後の連絡	□希望する　□希望しない		
	(希望する場合の連絡手段。複数回答可。) □ＴＥＬ　□ＦＡＸ　□Ｅメール　□郵送		
その他、何かありましたらご自由にお書きください。			