

# 参加申込書

新潟市 観光・国際交流部国際課交流戦略室 行

FAX: 025-225-3255

貴社名				
所在地	(〒 _____ )			
TEL ( ) _____	FAX ( ) _____			
E-mail				
	参加者お役職	参加者お名前	セミナー/座談会	交流会
1		フリガナ	出・欠	出・欠
2		フリガナ	出・欠	出・欠
3		フリガナ	出・欠	出・欠
4		フリガナ	出・欠	出・欠
5		フリガナ	出・欠	出・欠

※ご記入いただいた個人情報(氏名、会社名等)については、事業の実施に必要な範囲内においてのみ利用し、その範囲内において講師に提供します。