

アーケリード株式会社 宛

FAX : 06-6556-0931

「シンポジウム ～少子高齢化時代をどう生き抜くか～」
及び「食事交流会」参加申込書

平成 31 年 月 日

※シンポジウムにのみご参加の方は食事交流会の人数欄は空白のままでご返信ください。

シンポジウムに _____ 名 参加します。

食事交流会に _____ 名 参加します。

御社名

ご連絡先

固定電話番号
もしくは携帯番号

FAX番号

※「シンポジウムのみ参加」、「どちらも参加」のいずれかに○をしてください。

参加者氏名

シンポジウム
のみ参加

・

どちらも
参加

参加者氏名

シンポジウム
のみ参加

・

どちらも
参加

参加者氏名

シンポジウム
のみ参加

・

どちらも
参加

※後日、アンケートにご協力お願いいたします。

※締切は 4 月 15 日（月）です。

