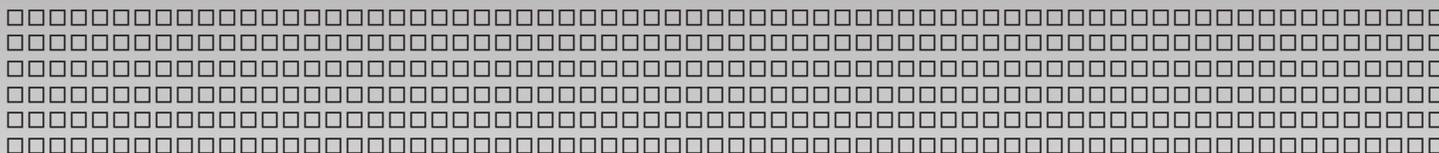


サブタイトル名



セミナータイトル名



講師写真

講師 ○○ ○○ 氏 (ふりがな)
【肩書き】
□□□□□□□□ □□□□□□□□
【プロフィール】
プロフィール

日時

平成○○年○月○○日 ●

00:00~00:00

会場

会場名

大阪市淀川区宮原4-1-46

TEL 06-6391-9811

【お問い合わせ・お申し込み先】 ○○商工会議所 TEL:06-6391-9811 FAX:06-6391-9812

FAXお申し込み書

お手数ですが下記の記入欄にご記入のうえ、FAXをお送りください。

FAX.06-6391-9812

○○商工会議所

参加費無料

事前予約制

先着00名様

貴社名	お電話 () —	
●ご参加者		
ふりがな	役職	年齢
ご芳名		才
ふりがな	役職	年齢
ご芳名		才

※お申込の際のお知らせいただく個人情報につきましては、本講座開催に関する連絡のみに使用し、他の目的には使用しません。