

# 〈ゲスト体験参加申込書〉

必要事項をご記入の上本書をそのままFAXしてください。

希望年月日 及び会場	〈 第二火曜日 〉 月 日	福島 会場
氏 名		
会社名		
役 職		
業 種		
電 話		
F A X		
紹介者 (所属会場と名前)	会場	がお世話します。

**FAX送信 024-525-3310**

(守成クラブ事務局)