

平成 年 月 日

体験参加申込書

社名 _____

業種 _____

(ホール様は店舗屋号と店舗数、ホール関連企業様は業種のご記入下さい)

連絡先 _____

担当者氏名 _____ 役職名 _____

参加者氏名 _____ 役職名 _____

参加者氏名 _____ 役職名 _____

参加者氏名 _____ 役職名 _____

■体験参加希望項目

記載例) 平成23年2月度理事会

記載事項等で不明な点等ございましたら同友会事務局までご連絡下さい。

TEL.03-5688-3511

一般社団法人日本遊技産業経営者同友会

FAX.03-5688-3522