*NPO ランチェスター関西*　　申込先 FAX 番号：０６－６６３２－６６５５

# 参加申込書

| | |
|---|---|
| イベント名 | |
| 開催日 | |
| 会場名 | |
| お名前（漢字） | |
| フリガナ（カナ） | |
| メールアドレス | |
| 性別 | 男性　・　女性 |
| 生年月日 | |
| 郵便番号 | |
| 住所 | |
| 電話番号 | |
| FAX 番号 | |
| ご職業 | （例：会社員、会社役員、専門職） |
| 業種 | （例：製造業・小売業・サービス業） |
| 職種 | （例：営業、企画、総務） |
| 今回、参加しようと思った動機を教えてください | |
| ランチェスター関西をどちらで知りましたか？ | |
| コメント欄 | |

※案内状は基本的にメールで送付いたします。不都合な方のみ郵送希望とご記入ください。（　　）

申込年月日　　年　　月　　日