

ふまねっとパワーアップ研修会&講演会 団体参加申込書

FAX 送信先 NPO 法人ふまねっと 011-351-5888

参加する地域 (市町村名)	
日 程	月 日
代表者氏名	(会員番号)
代表者 TEL	
お住まいの市町村	

※イベントの開催を延期、中止にする場合は、代表者に連絡いたします。

【参加するイベントの欄に○をつけてください。】

	会員番号	氏名	研修会	講演会	その他 ()
例	1234	山田 太郎	○	○	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					