

「照明セミナー」参加申込書

FAX送信用

ご住所	〒 _____ TEL.(_____) _____		
お名前	*いずれかを○でお囲み下さい。 会員・非会員		会員番号
お勤め先	(会社名) _____	(所属) _____	TEL.(_____) _____
ご連絡先	*該当項目を○でお囲み下さい。 *その他の場合は電話番号をご記入下さい。 ご自宅・お勤め先・その他 TEL.(_____) _____		

ご同伴者	(複数の場合は、全員のお名前をご記入下さい。)	*いずれかを○でお囲み下さい。	会員番号
お名前		会員・非会員	
お名前		会員・非会員	
お名前		会員・非会員	
お名前		会員・非会員	
お名前		会員・非会員	
お名前		会員・非会員	
お名前		会員・非会員	
お名前		会員・非会員	

必要事項をご記入の上、10月30日(金) 必着でFAXにてご送信下さい。

➡ FAX.076-405-0124

●お問い合わせはこちらまで _____