

年 月 日

申し込み書

参加希望時間 (どちらかに○をつけて下さい)	午前の部 (10時～11時30分) • 午後の部 (13時30分～15時)
貴社名	
氏名	
氏名	
連絡先	

(申し込み先)

株式会社 ビシュウ

〒486-0923 愛知県春日井市下条町森下 716

TEL : 0568-81-1711 FAX : 0568-84-7302

メール : bisyu@chive.ocn.ne.jp