

# 第18回 愛知県舞台技術者セミナー参加申込書

ふりがな  
氏名

---

勤務先・所属

---

連絡先(いずれかに✓印を付けてください)  勤務先  自宅

---

住所 〒

TEL ( ) FAX ( )

---

※上記に記入していただいた情報は、報告書の送付及び次回セミナーのご案内をする時に使用しますので、ご了解の上、ご記入ください。お預かりした個人情報は法令を遵守し、適切に管理します。

**参加形態** (参加ご希望の講習に✓印を付けてください)

- 全日程参加
  - 12日(第1日)のみ参加
  - 13日(第2日)のみ参加
- 

懇親会への参加(いずれかに○印を付けてください)

する                      しない                      (参加費用7,000円 ※セミナー参加費とは別になります)