

## 申 込 書

- ☐ 無料相談会に参加します。
- ☐ 名古屋会場に参加します。(訪問希望時間 時 分頃)
- ☐ 三重会場に参加します。(訪問希望時間 時 分頃)
- ☐ 静岡会場に参加します。(訪問希望時間 時 分頃)
- ☐ 岐阜会場に参加します。(訪問希望時間 時 分頃)
- ☐ 電話での相談の回答を希望します。
- ☐ 訪問で相談の回答を希望します。(訪問希望月日 月 日)

法人名		
ご住所	〒	
お電話番号		
お申込者名		(役職名)
ご参加者名		(役職名)
		(役職名)
備 考	ご相談・ご質問内容を具体的にお書きください。相談会当日お答えさせていただきます。(別紙でも可)	

## 交通のご案内

静岡県浜松市中区中央3-9-1 TEL:053-451-1111

## 【アクトシティ浜松 研修交流センター(Dゾーン) 4階 403会議室】

- JR浜松駅からは徒歩で5～10分程です。
- JR浜松駅北口広場から動く歩道でのアクセスが便利です。



※ 他会場への参加ご希望の方は、電話又はFAXにてお問合せ下さい。  
 TEL: 052-979-5021 FAX: 052-979-5022