

電話:048-222-3045 e-mail: GSseminar@grapecity.com

学校名:			
〒			
住所:			
電話:	FAX:		
参加希望会場:		目	Я

代表者名:(役職)もご記入ください。	参加人数	名	
フリガナ			
氏名		)	
e-mail:			
※本申し込み用紙にご記入いただいた個人情報につきましては、説明会開催時 におけるご本人確認、ご参加者台帳の作成、領収書の発行、説明会に関する連絡			

および各種情報提供の目的のみに使用いたします。

今後はFAXを希望しない



