

認可取得に向けてのセミナー参加申込書

FAX番号03-5614-0942

日本トレーラーハウス協会事務局（吉田行）

セミナー希望日に丸印をお願いします。

9/6・9/20

参加会社名： _____

上記セミナーについて、次のとおり参加申し込みします。

参加者の氏名	(参加者氏名) _____
	(部署・役職) _____
参加者のご連絡先	・TEL: _____
	・FAX: _____
設置エリア	_____ 県(都) _____ 市
取得時期	_____ 年 _____ 月頃希望

(備考欄) *その他、ご質問やご要望等がありましたらご記載ください

個人情報の取扱いに関する事項（お申込に当たって）

本申込書に記載いただく個人情報を、本セミナーの参加者登録に使用します。

上記の取扱いに対するご承諾を、本申込書の受領をもって確認させていただく所存です。

宜しくお願い致します。