

FAX : 06-4862-5826
(株式会社 遊び庭 内)

体験セミナー (9月25日) 参加申込書

(ふりがな) お名前	団体名等 研究会 会員/非会員	ご住所
	所属団体名・勤務先 いずれかに☑して下さい <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 北大阪 MC 研究会会員 <input type="checkbox"/> 大阪 MC 研究会会員 MC 協会会員番号 【 】	<input type="checkbox"/> 勤務地 <input type="checkbox"/> 自宅 〒 電話： FAX： 携帯：
	所属団体名・勤務先 いずれかに☑して下さい <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 北大阪 MC 研究会会員 <input type="checkbox"/> 大阪 MC 研究会会員 MC 協会会員番号 【 】	<input type="checkbox"/> 勤務地 <input type="checkbox"/> 自宅 〒
	所属団体名・勤務先 いずれかに☑して下さい <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 北大阪 MC 研究会会員 <input type="checkbox"/> 大阪 MC 研究会会員 MC 協会会員番号 【 】	<input type="checkbox"/> 勤務地 <input type="checkbox"/> 自宅 〒

- ※ 申し込まれた方は、直接、会場までお越しください。
定員を超過し、参加できない場合のみご連絡いたします。
- ※ ご記入いただきました個人情報につきましては、本セミナーの参加者名簿の作成やご案内などの研修事業運営のためにのみ使用し、他の目的で使用したり、他者へ提供したりすることはありません。
- ※ 実技体験がありますので、軽い運動のできる服装をお勧めします。
- ※ 上履き（シューズ）をご持参ください。
- ※ 昼休みに会場で飲食はできますが、レストランはありませんので、最寄の十三商店街をご利用頂くか、予めご用意下さいます様お願いします。
- ※ 会場には駐車場がありませんので、公共交通機関のご利用をお願いいたします。
- ※ 空調はありますが、上着などで調整して頂きます様、ご協力をお願い致します。