

FAX 06-6261-5077

平成22年 月 日

参加申込書  
「シニア人材活用研究会」

氏名	受講日
企業名	
部署名	役職名
住所	
TEL	FAX
団体名	

※ 参加申込者の先着順に「参加票」をFAXで送付し、定員になり次第締め切らせていただきます

【会場 付近図】 大阪市中央区本町1-4-5  
TEL 06-6264-9888

