令和6年　月　日

（会員用）第24回 2024年 夏期講習研修会　オンデマンド受講申込書

|  |  |
| --- | --- |
| ➀会社名 |  |
| ②申込担当者名 |  |
| ③部署名 |  |
| ➃住所 | 〒 |
| ⑤連絡先TEL |  |
| ⑥E-MAIL | （受講料の請求書はこちらのアドレスにお送り致します） |
| ⑦申込人数 | 　　　　　　　　　　　　名 |

【関東１都９県\*以外の申込】

＊東京都・神奈川県・埼玉県・千葉県・栃木県・茨城県・群馬県・長野県・山梨県・新潟県

|  |  |
| --- | --- |
| 名 | 送付先名： |
| 住所：〒 |
| 担当者名： | 部署名： |
| TEL： | e-mail： |
| 名 | 送付先名： |
| 住所：〒 |
| 担当者名： | 部署名： |
| TEL： | e-mail： |
| 名 | 送付先名： |
| 住所：〒 |
| 担当者名： | 部署名： |
| TEL： | e-mail： |
| 名 | 送付先名： |
| 住所：〒 |
| 担当者名： | 部署名： |
| TEL： | e-mail： |

＊FAX又はメール添付にて、**6月7日（金）**までにご送付下さい。

FAX：03-6206-9393　e-mail：inquiry@school-lunch.or.jp

一般社団法人　関東学校給食サービス協会