

## 申込書

## 化学物質管理無料セミナー(2011年5月~9月)



御社名						
ご住所	F					
<b>業種</b> (当てはまるものに √を付けてください。)		造業(製品の の他(具体的	)口商社(お取り扱い商品			)□流通業 )
<b>参加者</b> (3名様まで)	1.	お名前		お役職		
	2.	お名前		お役職		
	3.	お名前		お役職		
ご連絡先	Eメール アドレス					
	お電話番号					

## 参加ご希望の日程の右の欄に〇印をつけてください。時間帯は各回とも15:00-17:00です。 5月 〇印 6月 7月 8月 〇印 9月 〇印 〇印 〇印 5月6日(金) 6月3日(金) 7月1日(金) 8月5日(金) 9月2日(金) 5月13日(金) 6月10日(金) 7月8日(金) 8月12日(金) 9月9日(金) 7月15日(金) 5月20日(金) 6月17日(金) 8月19日(金) 9月16日(金) 7月22日(金) 5月27日(金) 6月24日(金) 8月26日(金) 9月30日(金) 7月29日(金)

本申込書をEメールに添付、あるいはプリントアウトの上FAXでお送りください。折り返し、ご案内の ご連絡をお送りします。