|  |
| --- |
| ひのくに道場　第45期　申込書 |
| 貴 社 名 |  |
| 貴 社 住 所 | **〒** |
| 御担当部署 |  | 御担当者氏名 |  |
| 電 話 番 号 |  | ＦＡＸ 番 号 |  |
| メールアドレス |  |
| 受講者氏名 | ふりがな | 所属・役職 | 生年月日 | 性別 | サイズ(3L・2L・L・M) |
|  |  |  | S ・H　 |  |  |
|  |  |  | S ・H |  |  |
|  |  |  | S ・H |  |  |

**～ くまもと産業支援財団　ひのくに道場事務局 ～　　平野**　　☎ **096-289-2438　　📩 hirano@kmt-ti.or.jp**