

第5回 WA-Links 講演会・懇親会 参加申込書

申込日： 平成 30 年 月 日

申込代表者氏名 _____

所 属 _____

部課名 _____

所在地 (〒 —) _____

TEL _____

FAX _____

参加者氏名	講演会 15:00～	懇親会 17:30～	連絡先
			(参加者の皆様の住所、メールアドレス等、連絡先 もお知らせ頂けたら幸いです)

* 参加希望の欄（講演会・懇親会）に○印をつけて下さい。

懇親会 ¥3,000/人(税込)

申込先 : 一般社団法人名古屋環未来研究所 事務局 宛

FAX : 052-485-5101

E m a i l : jimukyoku@wa-links.net