

FAX 043-227-4107

千葉商工会議所 健康経営セミナー 参加申込書

▼申込フォームは
こちら



日時 令和7年9月5日(金) 15:30 ~ 17:00

会場 千葉商工会議所 12階 研修室
(千葉市中央区中央2-5-1 千葉中央ツインビル2号館)

参加申込書

貴社名

〒 -

所在地

TEL - -

FAX - -

■参加者()名

部署名

ふりがな

役職

氏名

E-mail アドレス

@

部署名

ふりがな

役職

氏名

E-mail アドレス

@

部署名

ふりがな

役職

氏名

E-mail アドレス

@

部署名

ふりがな

役職

氏名

E-mail アドレス

@

※本参加申込書にご記入いただいた個人情報につきましては、セミナーに係る受講者の確認、受講者名簿の作成、出欠確認、セミナー運営に関する連絡、緊急時等の連絡の目的にのみ使用いたします。

お問合せ先 会員交流課 担当：武副 TEL:043-227-4101 / FAX:043-227-4107