**企業向けイーブルなごや出張講座申込書**

　平成　　年　　月　　日

（あて先）イーブルなごや　指定管理者　アイ・コニックスグループ

企業・団体名

所在地

代表者（氏名）

企業向けイーブルなごや出張講座について、下記のとおり申し込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 申込テーマ |  |
| 事業の趣旨 |  |
| 担当者  連絡先 | 〒（　　　　　　　　）  住所  氏名  TEL（　　　　　）　　　　　　-  FAX（　　　　　）　　　　　　-  E-mail |
| 参加予定人数 | 約　　　　　人 |
| 希望日時 | 第1希望（　　　月　　　日　　　曜日　　　時　　分～　　　時　　分）  会場名（　　　　　　　　　　　）所在地（　　　　　　　　　　　　　） |
| 第2希望（　　　月　　　日　　　曜日　　　時　　分～　　　時　　分）  会場名（　　　　　　　　　　　）所在地（　　　　　　　　　　　　　） |
| 知りたいテーマの具体的な内容 | |
|  | |