

9月26日(必着)までにFAXかメールにてお申し込みをお願いします。
※会費は別途御請求書を送りますのでお振込ください。下の欄は**名札(兼入場券、抽選券)**に使います。ご勤務先、役職もご記入願います。同伴者の名前が未
定の場合は、同伴者数を記入し同伴者名は無記入としてください。

交流イベント **申込(ご同伴 名)**

(ご本人) 勤務先 _____

_____ 役職名

_____ ご氏名

(御請求書、入場券 送付先) 〒 _____

_____ 住所

_____ 社名

_____ お名前

_____ ご連絡先電話番号

_____ メールアドレス・FAX 番号 (必須)

(ご同伴者) 勤務先 _____

_____ 役職名

_____ ご氏名

(ご同伴者) 勤務先 _____

_____ 役職名

_____ ご氏名

・欄が不足の場合は、適宜追加してください。

別途、ご協賛のお願いのご返信で入場券購入済み。または
ご招待券利用の場合はチェックを入れてください。

公益社団法人北海道倶楽部 FAX 03-3581-4022
Mail hkkd-clb@soleil.ocn.ne.jp