

申込書

平成 年 月 日

ふりがな			
氏名			
年齢・性別	才 男・女		
勤務先 (連絡先)			
勤務先住所 (連絡先住所)	(〒)		
	電話： 内線：		
携帯電話			
メールアドレス			
お弁当 (390 円/個) の希望 (希望日に○を付けてください)	6/9 (火)	6/10 (水)	6/11 (木)
備考			

※お申し込み頂いた個人情報は、本講習会の実施業務（受付簿作成、参加者の方々への連絡等）に使用させていただき、他の目的には使用いたしません。

【申込み・問合せ】

(一財) 沖縄美ら島財団 総合研究センター 普及開発課 (担当：永田)

〒905-0206 沖縄県国頭郡本部町字石川 8 8 8 番地

TEL: 0980-48-2266 / FAX: 0980-48-2200 / メール: ocrc@okichura.jp

※電話受付は月～金曜日、9:00～18:00