FAX 0256-33-2350

〒955-0072
新潟県三条市元町 10-6
有限会社銀座堂　社会福祉士事務所　御中
TEL.0256-47-7255

Being Together 自己理解セミナー申込書

必要事項を申込書にご記入の上、FAX 送信してください。
※印は必須項目になりますので、必ずご記入ください。

申込日	年　月　日	
お名前 ※		
フリガナ ※		
ご希望の日程 ※	第一希望： 年　月　日（　）	第 2 希望： 年　月　日（　）
連絡先住所 ※	〒　－	
連絡先電話番号 ※	（　）	
E-Mail ※	＠	
勤務先名		
勤務先住所	〒　－	
請求書宛名		
受講票・請求書送付先	自宅　・　勤務先	
MBTI をお知りに なったきっかけ	・MBTI 認定ユーザーからの紹介： ユーザー名 ＿＿＿＿＿＿＿＿ ・知人からの紹介：ご関係 ＿＿＿＿＿＿＿＿ ・本を読んで：書籍名 ＿＿＿＿＿＿＿＿ ・その他： ＿＿＿＿＿＿＿＿	
ご参加の動機・目的		