

FAX 052-203-9446

## 物流施設見学会参加申込書

東海倉庫協会 あて

平成29年 月 日

見学会に参加したいので、次のとおり申し込みます。

学校名 \_\_\_\_\_

〒

所在地 \_\_\_\_\_

TEL: \_\_\_\_\_

FAX: \_\_\_\_\_

### 参加者名簿等の記入欄

	ご希望の集合場所		ご希望の下車場所	
	①	②	②	①
学 科 _____	名古屋 商工会議所	近鉄 富田駅(西口)	近鉄 富田駅(西口)	名古屋 商工会議所
氏 名 _____				
(生年月日: _____ )				

※ 生年月日は傷害保険加入に必要ですので、ご記入願います。  
保険会社への加入申込以外は使用いたしません。

※ 2名以上でのご参加も可能です。その際は本用紙をコピーの上、お申し込み下さい。

---

通 信 欄 (ご連絡事項がございましたらご記入下さい)