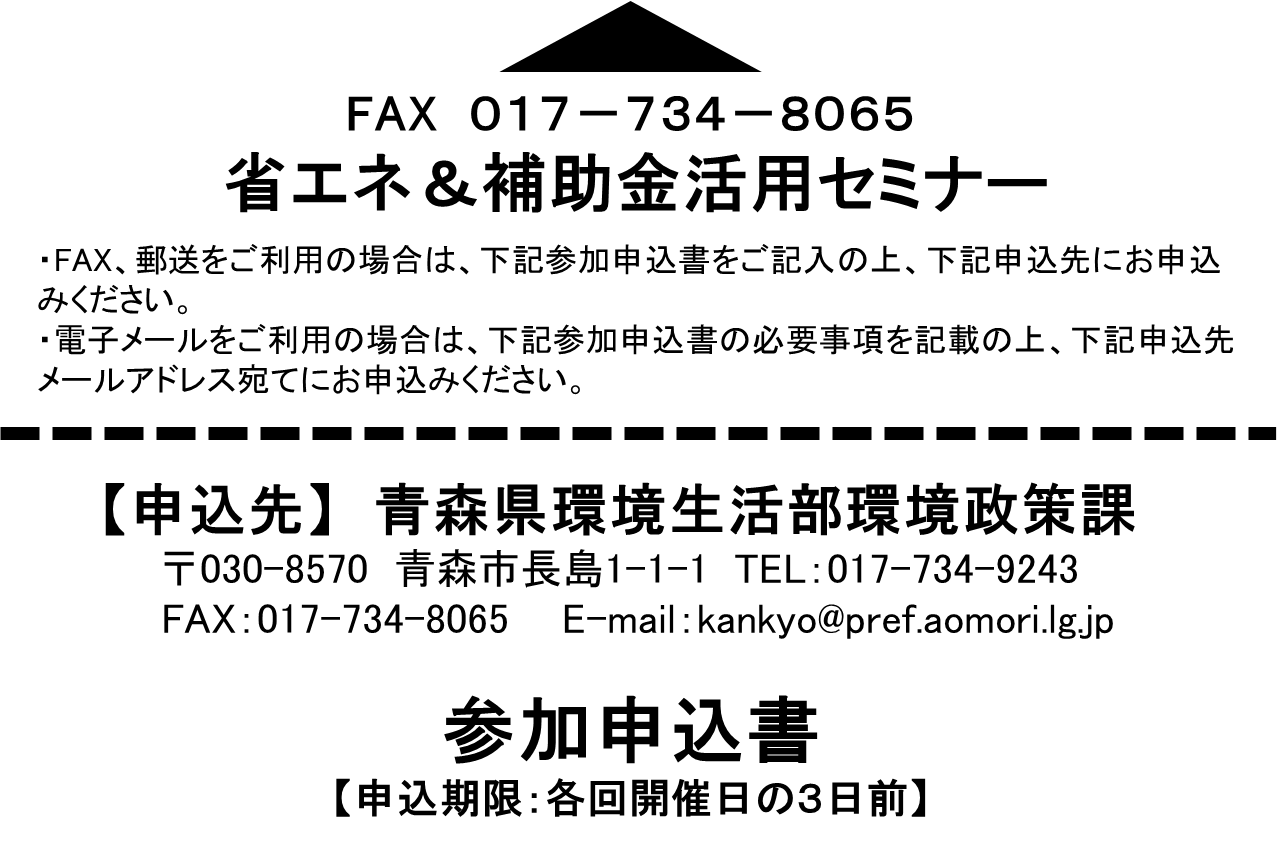
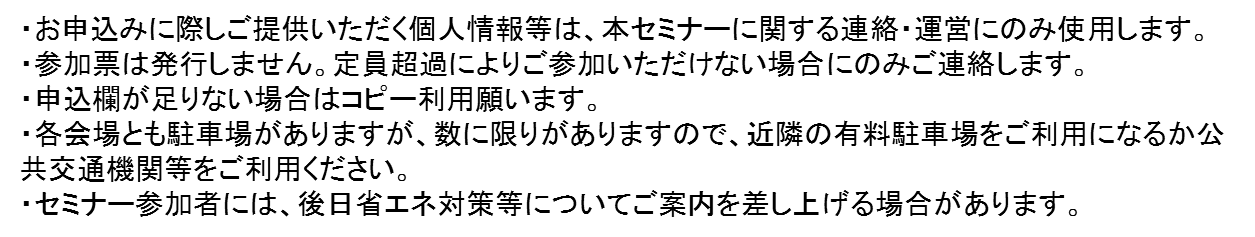
|  |  |
| --- | --- |
| 会社・団体等名 |  |
| 参加会場名 ※参加される会場名に○をつけてください | 青森　　　　八戸　　　　弘前 |
| TEL |  |
| 所属・役職名 | 氏　　　　名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**【申込期限：各回開催日の３日前】**