岩手県ＩＬＣ推進協議会　行

　FAX ０１９－６５４－１５８８ E-mail daihyo@ccimorioka.or.jp

＜9／24　ILC講演会・参加申込書＞

事業所名・団体名：

（↑個人の場合は、お名前をご記入下さい）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 部署・役職 | お名前 | メールアドレス  （記入アドレスに開催に 関する情報をお送りします） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

本申込みに関する連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 部署、氏名 |  |
| TEL |  |
| E-mail |  |

※講演会参加のURLは、講演会開催日の1週間前から前日までに、順次メール送信させていただきます。

**申込締め切り：9月15日（火）**