

# 【公開講演会】の聴講を希望します。

---

氏 名 : .....

郵便番号 : .....

住 所 : .....

電 話 : .....

F A X : .....

勤 務 先 : .....

**FAX 宛先 : 072 - 463 - 1756**

このページをプリントアウトして必要事項を記入の上、  
上記の番号に FAX してください。