

## 『C&Gカフェ in Kitakanto Branch II』 セミナー・イベントお申込書

* 開催日時	平成 年 月 日 ( ) 時間 : ~開始		
* イベントタイトル			
* 会社名			
* 住所			
* 電話番号		* FAX番号	
* 参加者部署	①		②
* 参加者氏名			
連絡先E-mail			
弊社への通信欄			

* 開催日時	平成 年 月 日 ( ) 時間 : ~開始		
* イベントタイトル			
* 会社名			
* 住所			
* 電話番号		* FAX番号	
* 参加者部署	①		②
* 参加者氏名			
連絡先E-mail			
弊社への通信欄			

- ・「\*」マークの付いている箇所は必須記入項目です。
- ・お申込書を受け付けましたら、弊社よりご連絡致します。
- ・開催場所は、CGS北関東第2支店です。住所：群馬県太田市飯田町1183-1住友生命太田ビル3F
- ・ご要望や御社情報変更等、弊社への伝達事項は、「弊社への通信欄」へご記入ください。

◇お問い合わせ先：株式会社C & Gシステムズ 北関東第2支店 TEL：0276-40-1921