**提出期限：9月25日(月)**

～要配慮者と考える～温泉防災EXPO in 伊香保

懇親会込書

　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 企業・団体名 | フリガナ | |
|  | |
| 責任者名 | フリガナ | |
|  | |
| 責任者連絡先 | 当日連絡先 | (携帯等) |
| ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |
| Ｅmail |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1人当たり・税込 | 懇親会費用 | 人数 |
| 懇親会 | 円 | 名 |

※懇親会料理はアレルギー対応ではございません。

■備考

|  |
| --- |
| 参加希望の方のお名前および性別をご記入ください。 |

申込書送付先

一般社団法人日本環境保健機構内　温泉防災EXPOコンソーシアム事務局

〒103-0012　東京都中央区日本橋堀留町1-11-5日本橋吉泉ビル2階

TEL：03-3524-7062　FAX：03-6869-8272　Email：info@bosai-expo.jp