

(株) ジャパン・プレクス 宛 FAX : (045) 317-6398

AIAG/IATF 公式研修セミナー参加者変更届

以下の通り参加者を変更します。

平成 年 月 日

所属会社・団体名 _____

所属・部署 _____

ご芳名 _____ (印)

※ 研修セミナーご参加者の変更該当箇所のみご記入のうえ、FAXにてご送付下さい。
(* : 記入必須項目)

※ 2名様以上の場合、1名様1葉でご記入いただくか、もしくは別紙にまとめて必要事項をご記入のうえ、ご送付下さい。

研修セミナー	セミナー名称*			
	開催日*			
変更前 (ご参加者)	ご芳名*			
変更後 (ご参加者)	事業所			
	所属部署・役職			
	ご芳名*	(英語表記)		
		(漢字)		
	eメールアドレス			
電話番号		FAX番号		

株式会社ジャパン・プレクス

〒221-0835 横浜市神奈川区鶴屋町2-10-1 MINDANビル5階
TEL (045) 311-9090 FAX (045) 317-6398
eメール : info@plexus.jp