

神戸マラソンライセンス説明会 参加申込書

ご出席頂きます際には、以下に必要事項をご記入の上、下記 FAX までご返信下さい。

(※申込締切日:平成23年9月28日(水) PM4:00まで)

神戸マラソンライセンス事務局 宛

FAX: 06-6341-2077



●平成23年9月30日(金)開催の神戸マラソンライセンス説明会に出席します。

貴社・団体名		業種	
--------	--	----	--

ご出席者様 お名前		部署	
		役職	
TEL/FAX	TEL:	/ FAX:	
e-mail		@	
ご出席者様 お名前		部署	
		役職	
TEL/FAX	TEL:	/ FAX:	
e-mail		@	

※ 誠に恐れ入りますが、会場の広さに限りがございますので、ご出席は1社・1団体様あたり2名様までお願い致します。

※ 尚、お申し込みが定員を越えました場合には、別途、日時を改めまして個別にご説明の場を設けさせていただきます。

※ 神戸マラソンライセンス事務局では積極的に個人情報保護に取り組んでおります。当用紙による説明会へのご参加申込も個人情報としてお取り扱いさせていただきます。本お申込書へのご記入をもちまして個人情報のご提供にご同意頂いたものとさせていただきます。なお、ご提供頂いた情報につきましては、当社の主催する各種説明会等のご案内の宛先としてのみ利用し、第三者への提供・預託は一切行ないません。ご提供いただいた情報の開示、訂正、削除のご請求は弊社の下記「お問合せ先」に記載の担当者までお願いします。

お問い合わせ先

〒530-0001 大阪市北区梅田1-8-17 大阪第一生命ビルディング6F

神戸マラソンライセンス事務局 担当: 高山 豪史

TEL. 06-6341-2098 / FAX. 06-6341-2077 / kobe-marathon@ifs.co.jp