様式　協賛－2

第23回レーザー夏の学校　企業様参加者リスト

申込代表者様

|  |  |
| --- | --- |
| 貴社名・部署名 |  |
| 氏名 (ふりがな) |  |
| 役職 |  | 性別 |  |
| 参加日程 | いずれかに〇をお付け下さい：9月3, 4日両日　・　3日のみ　・　4日のみ |
| 15日 (金) 前泊 | いずれかに〇をお付け下さい：　　必要　・　不要 |
| 送迎バス | いずれかに〇をお付け下さい：　　必要　・　不要　　 |
| 特記事項 |  |

* 参加日程、前泊有無、送迎バス利用有無に依らず金額は一定です
* 送迎バスは15日 (金) 夜、17日 (日) プログラム終了後のみ (詳しくはHPをご覧ください)

参加者様 記入欄　　1名 (代表者) のみ参加の場合は記入不要、多数の場合は欄を追加してください

|  |  |
| --- | --- |
| 部署名 |  |
| 氏名 (ふりがな) |  |
| 役職 |  | 性別 |  |
| 参加日程 | いずれかに〇をお付け下さい：9月3, 4日両日　・　3日のみ　・　4日のみ |
| 2日 (金) 前泊 | いずれかに〇をお付け下さい：　　必要　・　不要 |
| 送迎バス | いずれかに〇をお付け下さい：　　必要　・　不要 |
| 特記事項 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 部署名 |  |
| 氏名 (ふりがな) |  |
| 役職 |  | 性別 |  |
| 参加日程 | いずれかに〇をお付け下さい：9月3, 4日両日　・　3日のみ　・　4日のみ |
| 2日 (金) 前泊 | いずれかに〇をお付け下さい：　　必要　・　不要 |
| 送迎バス | いずれかに〇をお付け下さい：　　必要　・　不要 |
| 特記事項 |  |
| 部署名 |  |
| 氏名 (ふりがな) |  |
| 役職 |  | 性別 |  |
| 参加日程 | いずれかに〇をお付け下さい：9月3, 4日両日　・　3日のみ　・　4日のみ |
| 2日 (金) 前泊 | いずれかに〇をお付け下さい：　　必要　・　不要 |
| 送迎バス | いずれかに〇をお付け下さい：　　必要　・　不要 |
| 特記事項 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 部署名 |  |
| 氏名 (ふりがな) |  |
| 役職 |  | 性別 |  |
| 参加日程 | いずれかに〇をお付け下さい：9月3, 4日両日　・　3日のみ　・　4日のみ |
| 2日 (金) 前泊 | いずれかに〇をお付け下さい：　　必要　・　不要 |
| 送迎バス | いずれかに〇をお付け下さい：　　必要　・　不要 |
| 特記事項 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 部署名 |  |
| 氏名 (ふりがな) |  |
| 役職 |  | 性別 |  |
| 参加日程 | いずれかに〇をお付け下さい：9月3, 4日両日　・　3日のみ　・　4日のみ |
| 2日 (金) 前泊 | いずれかに〇をお付け下さい：　　必要　・　不要 |
| 送迎バス | いずれかに〇をお付け下さい：　　必要　・　不要 |
| 特記事項 |  |