

# 知源ネットセミナー（2017年9月1日） 申込書

氏名		事業所名 (団体名)	
連絡先	電話番号（携帯）		FAX
	Email		
住所			

\* 上記項目を記載上、ファクスまたは知源ネットホームページからお申込みください。  
受講料1,000円は、当日会場受付で承ります。

**FAX:0467-77-1746**  
**WEB:<http://chigen.org/>**

## ● 連絡先

NPO法人 知源ネット

本部：綾瀬市綾西4-9-15

電話：0467-77-1746 (携帯 090-5795-5453)

FAX：0467-77-1746

Email：info@chigen.org

連絡所：海老名市扇町5-7

リコーフューチャーハウス 4F 海老名コワーキングスペース ROLE

