

# CAL研究会 参加申込書

参加日等の□を必ずチェックしてください  
(宿泊の受付は1月29日15時迄です)

2/6-7 CAL研究会in新大阪

お申込日 月 日



社 名	フリガナ	役職等	氏 名	研究会	交流会	宿泊希望
				<input type="checkbox"/> 2/6 <input type="checkbox"/> 2/7	<input type="checkbox"/> 2/6	<input type="checkbox"/> 2/6 <input type="checkbox"/> 喫煙希望
住 所	〒			<input type="checkbox"/> 2/6 <input type="checkbox"/> 2/7	<input type="checkbox"/> 2/6	<input type="checkbox"/> 2/6 <input type="checkbox"/> 喫煙希望
				<input type="checkbox"/> 2/6 <input type="checkbox"/> 2/7	<input type="checkbox"/> 2/6	<input type="checkbox"/> 2/6 <input type="checkbox"/> 喫煙希望
電 話				<input type="checkbox"/> 2/6 <input type="checkbox"/> 2/7	<input type="checkbox"/> 2/6	<input type="checkbox"/> 2/6 <input type="checkbox"/> 喫煙希望
F A X				<input type="checkbox"/> 2/6 <input type="checkbox"/> 2/7	<input type="checkbox"/> 2/6	<input type="checkbox"/> 2/6 <input type="checkbox"/> 喫煙希望
S S 数				<input type="checkbox"/> 2/6 <input type="checkbox"/> 2/7	<input type="checkbox"/> 2/6	<input type="checkbox"/> 2/6 <input type="checkbox"/> 喫煙希望
●差し支えなければ○×でお答え下さい やっている＝○ やっていない＝×			*喫煙希望には添えない場合があります ●備考			
車販	車検	鈑金	自動車保険	レンタカー	カーシェアリング	

株式会社 L C L

〒259-1117 神奈川県伊勢原市東成瀬35-10 アミューズ1F  
TEL 0463-97-2878 URL <http://www.cal.gr.jp/>

**FAX** にてお申込み  
ください。

**0463-97-2251**