◎ 申し込みフォーム
社団法人日本遊技関連事業協会あて
FAX03－3553－4334

第 1 回遊技産業マネジメント・カレッジ

参加申込書

申込日　　平成 19 年　　月　　日

貴社名

ご担当部署

ご担当者

ご連絡先電話、FAX

参加希望者（5 人以内）

	氏　名	所属部署	役　職	生年月日	(ホール会員) 店長等講習及び 試験合格証番号
1					
2					
3					
4					
5					