**宮城県ＣＬＴ等普及推進協議会**

**令和５年度活動報告会 参加申込書**

令和６年　　月　　日

◇連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名(御所属) |  |
| 住　所 | 〒 |
| ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |
| E-mail |  |
| 会員の有無 | 「宮城県CLT等普及推進協議会」会員（◯を付けてください）会員　　　　　非会員 |

◇出席者(※懇親会に参加される方は〇印をご記入願います)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 部署 | 役職 | 氏名 | 懇親会 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※恐れ入りますが，懇親会にご参加いただく方は，お1人様につき5,000円の会費を

当日，会場の受付にて申し受けいたします。

お申込ありがとうございました。

R5 宮城県ＣＬＴ等普及推進協議会