

申し込みフォーム

社団法人日本遊技関連事業協会あて

FAX 03 - 3553 - 4334

第2回遊技産業マネジメント・カレッジ

参加申込書

貴社名	
ご担当部署	
ご担当者	
ご連絡先電話	
FAX	

参加希望者（3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					