

第7回ハワイ国際交流セミナー&視察研修

[後援] ティーアンドケー株式会社 行 **FAX 03-3668-2790**

ご施設名		所属	
住所 (〒 -)			
TEL ()		FAX ()	
参加者	ふりがな	職種	参加者
	御氏名		
メールアドレス		メールアドレス	
※ お申し込み受付後に、確認メールを送信させていただきますので、メールアドレスを必ずご記入ください。			
備考			



国際交流セミナー 会場：
 米国ハワイ州オアフ島
 アロヒラニリゾート ワイキキビーチ
 (旧 パシフィックビーチホテル)
 Alohilani Resort Waikiki Beach
 2490 Kalakaua Avenue Honolulu, Hawaii 96815

T&K返信欄

申込人数

受付日

お申込みありがとうございます。
 上記のとおり受理いたしました。

お申込み先 [後援] **T&K** ティーアンドケー株式会社 担当：植田
 TEL: 03-5640-0233 FAX: 03-3668-2790 MAIL: info@comfort-tk.co.jp WEB: www.comfort-tk.co.jp

個人情報について

ご記入いただきました個人情報は当セミナーの出欠の有無・セミナー報告書に利用いたします。
 個人情報の取り扱いは弊社個人情報保護方針に則り厳重に管理いたします。