

# 産業人クラブ全国大会 in 新潟 (2019年10月17~18日)

参加申込みシート FAX: 025-282-7048 E-mail: sangyojin@admedic.jp

所属クラブ	( ) 産業人クラブ ※クラブでの役職 ( )
会社名または所属名	
役職名・所属部署名	
【申込代表者氏名】	
住所	
電話/FAX番号	
E-mail	

## ▼(同行者①)

会社名または所属名	
役職名・所属部署名	
氏名	

## ▼(同行者②)

会社名または所属名	
役職名・所属部署名	
氏名	

▼各お手配の有無および参加ご希望のコースに○をお付け下さい。

	17日(木)	18日(金)					
	ホテル手配と 禁煙・喫煙	企業工場 見学 (燕三条)	燕三条 ものづくり メッセ視察	村上市 コース (日帰り)	佐渡ヶ島 コース (1泊2日)	新潟市 コース (日帰り)	ゴルフ コース (日帰り)
〔申込代表者〕	有( 禁・喫) 無						
〔同行者①〕	有( 禁・喫) 無						
〔同行者②〕	有( 禁・喫) 無						
交通手配	有(事務局手配希望) ・ 無(自己手配)						

●お申込み受け付け後、宿泊手配や交通手配の有無・振込方法など、詳細についてご連絡させていただきます。

(申込受付)産業人クラブ全国大会in新潟 運営事務局

株式会社アド・メディック 担当:長沼 〒950-0951 新潟市中央区鳥屋野310 OSMビル  
TEL.025-282-7030(代表) FAX: 025-282-7048 E-mail: sangyojin@admedic.jp