

特定非営利活動法人 フォム沖縄推進機構



※必要事項をご記入の上、FAXでお申し込み下さい。

受講申込書

企業名	
受講者氏名	
フリガナ	
連絡先	
滞在歴	
国籍	
ご意見・ご要望	

※ご記入頂いた個人情報は適切に管理し、本講座の参加者管理及び本講座に付随するご連絡以外で使用致しません。