

FAX : 075-708-3725

(申込期限 : 7月22日(月))

京の味めぐり・技くらべ展実行委員会 事務局 行

7月27日(土)開催

令和6年度京の味めぐり・技くらべ展 研修会
参加申込書

～お客様から見た安心安全 と、また来たいと思っただけのお客様づくり～

企業・団体名：

(TEL)

(FAX)

(記入者)

出席者① 所属・役職：

氏名：

出席者② 所属・役職：

氏名：

出席者③ 所属・役職：

氏名：