

返信FAX番号:03-5456-4332

開催日時:6月30日(木) 13:00~14:15 (受付 12:30~)

開催場所:TKP ガーデンシティ永田町 カンファレンスルーム4A

ご出席いただける場合には、お手数ですが下記必要事項をご記入の上、**6月28日(火)まで**にFAXにてご返信くださいますよう、お願い申し上げます。

ご出席

ご欠席

■お名前

■会社・団体名

■会社・団体住所

■所属部署・役職

■同伴者名

■緊急連絡先電話番号

■ご要望等ございましたらご記入ください

〈本件に関するお問い合わせ先〉

一般社団法人レジリエンスジャパン推進協議会 事務局

担当:山中/西家/岩崎

TEL:03-5778-3225 FAX:03-5456-4332