回 答 用 紙

2020 年　　月　　日

住　所

団　体　名

代表者氏名

担当者名　　電話

年　月　日	曜日	展示・講習会名等	連絡先	担当者名	時間　展示室１	時間　展示室２	時間　研修室	その他	備考