

# SOBIZGATESフリースペース申込書

私は、SOBIZGATESフリースペースの規約に同意し、会員になることを申し込みをいたします。

申込日 年 月 日

| 種別<br><small>○を付けてください</small> | 固定席      | フリー  |    |   |    |   |   |
|--------------------------------|----------|------|----|---|----|---|---|
| フリガナ                           |          |      |    |   |    |   |   |
| 氏名                             |          |      |    |   |    |   |   |
| 利用開始希望日                        | 年        | 月    | 日  |   |    |   |   |
| 生年月日                           | 明大<br>昭平 | 年    | 月  | 日 | 性別 | 男 | 女 |
| フリガナ                           |          |      |    |   |    |   |   |
| 自宅住所                           | 〒        | 都道   | 府県 |   |    |   |   |
| TEL                            |          | 携帯電話 |    |   |    |   |   |
| FAX                            |          | Eメール |    |   |    |   |   |
| フリガナ                           |          |      |    |   |    |   |   |
| 勤務先名                           |          |      |    |   |    |   |   |
| フリガナ                           |          |      |    |   |    |   |   |
| 勤務先住所                          | 〒        | 都道   | 府県 |   |    |   |   |
| TEL                            |          | Eメール |    |   |    |   |   |

<返信先>

|          |  |   |
|----------|--|---|
| mail/FAX | <a href="mailto:info.kaigi@kasegroup.co.jp">info.kaigi@kasegroup.co.jp</a> | <a href="tel:045-474-1168">045-474-1168</a> |
| TEL番号    | 045-478-4758 (月～金9:00-18:00/土・日・祝10:00-17:00)                              |   |

