**参　加　申　込　書**

**（４月１２日(金)までに提出お願い致します）**

**返信先：（株）繊維リソ－スいしかわ　西村宛**

**ＦＡＸ　076-268-8455**

|  |  |
| --- | --- |
| **貴 社 名** |  |
| **参加者氏名** |  |
| **参加者氏名** |  |
| **参加者氏名** |  |
| **参加者氏名** |  |
| **Ｔ　Ｅ　Ｌ** |  |