**学校法人　北都健勝学園**

**新潟リハビリテーション大学　事務局　行**（ＦＡＸ 0254-56-8291）

「新潟リハビリテーション大学新校舎整備計画の現地説明会」

**現地説明会参加申込書**

日　時　： 2019年9月5日（木）14：00  
場　所　： 新潟リハビリテーション大学　Ｅ棟２階　サロン教室

■会社名　：　

■出席者（4名まで）：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 職名 | 氏名（ふりがな） |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |

■連絡先（担当者）：

|  |  |
| --- | --- |
| 職名 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX |  |
| e-mail |  |