

京都ウィメンズベースアカデミー キャンセル届

平成 年 月 日

申込者 (当日利用者代表)	登録企業名	
	住 所	〒 -
	役 職	
	氏 名	
	連絡先	TEL: Email:
利用予定日時	平成 年 月 日 ( ) <input type="checkbox"/> 9:00~12:00 <input type="checkbox"/> 13:00~15:00 <input type="checkbox"/> 15:00~17:00 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
利用目的 (催事名称)		
特記事項/備考		

※京都ウィメンズベース記入欄

【利用承認書】

上記の通りキャンセルすることを承認いたします。

受付日 平成 年 月 日

女性活躍支援拠点「京都ウィメンズベース」