SSTアンバサダーによるSST説明会の開催を希望する施設・団体様へ、

SSTアンバサダーが　最新のSSTをご説明します。

SSTアンバサダーによるSST説明会開催を希望されるご施設・団体様はこの様式に記入してSST普及協会事務局宛てお送りください。

貴施設名

貴施設住所　〒　　　－

ご担当者様所属部署とお名前

　ご所属部署

　お名前

ご担当者様ご連絡先

　電話番号　　　　　　　（　　　　　）

　メールアドレス

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　@

SST説明会の開催希望日と開始希望時間

第１希望　　西暦　　　　　　年　　　　　月　　　　　日

　開始時間　　午前・午後（不要な方を消してください）　　　　時　　　　　分

第２希望　　西暦　　　　　　年　　　　　月　　　　　日

　開始時間　　午前・午後（不要な方を消してください）　　　　時　　　　　分

第３希望　　西暦　　　　　　年　　　　　月　　　　　日

　開始時間　　午前・午後（不要な方を消してください）　　　　時　　　　　分

**（この様式送付先：SST普及協会事務局　〒104-0045東京都中央区築地2-3-4-9F　杜陵印刷株式会社 内　E-mail:** **jimukyoku@jasst.net****）**