

◎以下の通り、受講を申し込みます。

講座名：「 _____ 」

開催日：「 _____ 年 _____ 月 _____ 日・ _____ 月 _____ 日」

■申込責任者

貴社名			
ご芳名			
部署・お役職			
所在地	〒 _____		
電話		F A X	
E - m a i l			

■受講者

部署名・役職	フリガナ
	ご芳名

* 記入いただいた情報をもとに、受講者用の名札、受講者一覧を作成致します。

また、受講者一覧は講師及び全受講者に配布致します。

* 今後、当協会から各種ご案内をお送りする場合がございます。