

セミナー申込書

本申込書に必要事項をご記入のうえ、下記のFAX番号へお申込みください。
受付終了後、受講票をFAXまたは郵送させていただきます。

FAX番号:023-647-3345

| | | | | | | |
|------|--------|-----|---|---|--------|-----------|
| 申込日 | 平成 | 年 | 月 | 日 | 講習会No. | |
| 参加日 | 平成 | 年 | 月 | 日 | セミナー会場 | 山形国際交流プラザ |
| お名前 | フリガナ | | | | | |
| | ----- | | | | | |
| ご住所 | フリガナ | | | | | |
| | 〒 - | | | | | |
| ご連絡先 | TEL | () | - | | | |
| | FAX | () | - | | | |
| | E-mail | | | | | |

【個人情報の取り扱いについて】

セミナー申込書にご記入いただいた個人情報につきましては、
セミナーのご案内にのみ使用いたします。