

6月13日(水)セミナー申込書

貴社名		TEL.	
-----	--	------	--

下記、「お名前」の欄に受講者名をご記入のうえ、FAXで送信願います。 ※席に限りがありますので、定員になり次第締め切らせて頂きます。

会場	お名前	会場	お名前	会場	お名前	会場	お名前
A - ①		B - ①		C - ①		D - ①	
A - ②		B - ②		C - ②		D - ②	
A - ③		B - ③				D - ③	
		B - ④					

※セミナーにより定員数は異なります。

FAX.092-552-0203

※セミナーでご不明な点がございましたら、
弊社の担当までお問い合わせください。

担当者名 _____