

研修会申込書(会員以外)

平成 年 月 日

下記のとおり研修会の受講申込みをいたします。

| | | | |
|---------|-------------|-----|--|
| 研 修 会 名 | | | |
| 開 催 日 | 平成 年 月 日() | | |
| 開 催 場 所 | | | |
| 申 込 者 | 氏 名 | | |
| | 住 所 | | |
| | 連 絡 先 | Tel | |
| | 勤 務 先 | | |
| 申 込 者 | 氏 名 | | |
| | 住 所 | | |
| | 連 絡 先 | Tel | |
| | 勤 務 先 | | |
| 申 込 者 | 氏 名 | | |
| | 住 所 | | |
| | 連 絡 先 | Tel | |
| | 勤 務 先 | | |
| 連 絡 事 項 | | | |

※本申込書に必要事項を記入後、FAXでお送り下さい。

※FAX番号は「研修会開催のお知らせ」の申込方法をご参照ください。

※受講料2,000円は当日受付でお支払いいただきます。