

**JSNDI / TT試験直前対策セミナー(一次試験:筆記試験対策)**

**受講申込書 (FAX : 03 - 5759 - 1056)**

開催場所	東京	大阪
開催日(ご希望の日にちにチェックを付けてください)	<input type="checkbox"/> 8月30日(木) <input type="checkbox"/> 8月31日(金)	<input type="checkbox"/> 9月6日(木) <input type="checkbox"/> 9月7日(金)
受付番号(事務局欄)		

会員有無	会員・非会員 (何れかに )	業種	
フリガナ		性別	男・女 (何れかに )
受講者氏名		生年月日	年 月 日
勤務先名			
勤務先所属			
勤務先住所	〒		
TEL / FAX	TEL:	FAX:	
Eメール	Eメール:		
連絡先	勤務先・以外 (自宅など) (連絡先を指定される 方のみ右欄にご記入 下さい)	住所	〒
		TEL	FAX
		Eメール	
協会情報の配信	希望・不要 (何れかに を付けてください)		

注: 1. ひとつの法人/団体等で複数人が申し込まれる場合は、お一人ずつ申込書をお出し下さい。

2. 申込書を受け付けた後は、受講をキャンセル出来ませんのでご注意ください。

個人情報の取扱について: 申込書に記載された個人情報は講習会・セミナー関係の書類等の作成や送付及び講習会・セミナー情報のお知らせ等に使用します。その他の目的には使用いたしません。

H24年3月21日

