|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 下記申込書にご記入のうえ、052-221-1935までＦＡＸください。  お手数をお掛けいたしますが、よろしくお願いいたします。  年　　月　　日  **ＦＡＸ送信票**  愛知県経営者協会　行  TEL（052）221-1931／FAX（052）221-1935 | | | | | | | | |
| 参加申込書　(ＦＡＸ　052-221-1935) | | | | | | | | |
| セミナー名 |  | | | | | 開催日 | |  |
| 所属経営者協会 | 愛知経協（　　） | | 岐阜経協（　　） | | 三重経協（　　） | | 非会員等（　　） | |
| 会社名 |  | | | | | | | |
| 住所 | （〒　　　-　　　　） | | | | | | | |
| 電話番号 | （　　　　）　　　- | | | | | | | |
| メールアドレス |  | | | | | | | |
| 請求書 | 必要（　　）　　　　不要（　　） | | | | | | | |
| ご担当者  （請求書送付先） | 部署 | 役職 | | 氏名 | | | | |
|  |  | |  | | | | |
| 受講者① | 部署 | 役職 | | 氏名 | | | | |
|  |  | |  | | | | |
| メールアドレス |  | | | | | | | |
| 受講方法 | 来場参加　/　ＷＥＢ参加  ※両方設定がある場合のみ〇で囲んでください | | | | | | | |
| 受講者② | 部署 | 役職 | | 氏名 | | | | |
|  |  | |  | | | | |
| メールアドレス |  | | | | | | | |
| 受講方法 | 来場参加　/　ＷＥＢ参加  ※両方設定がある場合のみ〇で囲んでください | | | | | | | |