

「第40回 新春公益法人特別セミナー」受講申込書(FAX 送信状)

申込方法 以下の申込書にご記入の上、FAXにてお申込みください。申込確認後、受講票、請求書、及び交通案内図を発送致します。

振込先 みずほ銀行 兜町支店 (普通・1318097) } 口座名：
三菱東京UFJ銀行 銀座通支店 (普通・4060668) } 全国公益法人協会

申込先 全国公益法人協会 TEL：03-3278-8471 / FAX：03-3278-8473
〒103-0027 東京都中央区日本橋3-2-14 日本橋K・Nビル5F

平成24年1月26日(木)、27日(金)「第40回 新春公益法人特別セミナー 受講申込書」

下記のとおり申込み致します。

平成 年 月 日

フリガナ 法人名		電話	
		FAX	
フリガナ 所在地 〒			
参加者氏名	所属部課 又は 役職	40回記念プレゼント	宿泊希望 [1/26(木)泊]
フリガナ		<input type="checkbox"/> USBメモリ(4G) <input type="checkbox"/> MicroSDカード(4G) いずれかをご選択下さい	<input type="checkbox"/> 禁煙 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 喫煙 <input type="checkbox"/> 部屋希望
フリガナ		<input type="checkbox"/> USBメモリ(4G) <input type="checkbox"/> MicroSDカード(4G) いずれかをご選択下さい	<input type="checkbox"/> 禁煙 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 喫煙 <input type="checkbox"/> 部屋希望
フリガナ		<input type="checkbox"/> USBメモリ(4G) <input type="checkbox"/> MicroSDカード(4G) いずれかをご選択下さい	<input type="checkbox"/> 禁煙 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 喫煙 <input type="checkbox"/> 部屋希望
フリガナ		<input type="checkbox"/> USBメモリ(4G) <input type="checkbox"/> MicroSDカード(4G) いずれかをご選択下さい	<input type="checkbox"/> 禁煙 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 喫煙 <input type="checkbox"/> 部屋希望
[備考]			

【宿泊について】

- ・宿泊代：10,500円 (シングルのご利用・1泊朝食付き・税・サービス料込み)
- ・宿泊代のご精算は、各自チェックアウト時にお支払いください。
- ・禁煙、喫煙の部屋は、ご希望に添いかねる場合がございます。

ご記入頂きました個人情報は当協会において適切に管理し、公益法人等に関する最新情報の提供、講習会、会員取扱い、出版物など各種ご案内等に利用させて頂き、他の目的には一切利用致しません。