FAX 番号 0120-915-671
セミナー申込用紙

開催日：

セミナー名：

受講形式【※必須】：（ご希望の受講形式にチェックを入れてください）

☐ **対面**　☐ **オンライン（ZOOM）**　☐ **WEB配信**（WEB配信があるセミナーのみ受付）

↑上記で**「オンライン」**を選択されたは、テキストの受取方法をご選択ください【※必須】

☐ **紙で製本された物を配送**　☐ **サイトからデータでダウンロード**

【参加者1】

お名前：

フリガナ：

会社名（個人の場合は不要）：

電話番号：

FAX 番号：

e-mail【※必須】：　@

【参加者2】（受講者がもうお一人いる場合）

お名前：　フリガナ：

会社名(個人の場合は不要)

電話番号：　FAX番号：

e-mail【※必須】：　@

ご記入いただいた事項等は、弊社からの各種ご案内（刊行物･セミナー案内等）に利用させていただきます。