

# アクティブ・ブレイン・セミナーお申し込み用紙

下記に必要事項をご記入の上、ファックスでご送信ください。

本用紙を受け付け次第、弊社より連絡させていただきます。

お申し込みの際にいただいた個人情報は、セミナー参加申込状況の管理、事務処理にのみ利用させていただきます、それ以外の目的では利用いたしません。

開催月	ご希望の受講開催月に○を付けてください。 4・6・8・10・12・2月度開催アクティブ・ブレイン・セミナー		
(フリガナ) 氏名	( )  ( 歳)		
住所	〒□□□-□□□□  (自宅・会社) いずれかを○で囲んでください。受講票等郵送のため、会社をご選択の場合は下記に会社名等を必ずご記入ください。		
会社名・所属		役職	
電話	(自宅・会社・携帯) いずれかを○で囲んでください。	FAX	(自宅・会社) いずれかを○で囲んでください。
E-mail	@		
同時申込者 (申込者多数 の場合は、備 考欄をご使用 ください)	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 氏名： _____ 年齢： _____ 住所：〒 _____ 電話： _____ ※請求書・受講票の発送先は、代表者の方に送ります。お支払いも、代表者の方より、一括でお振込みいただけます。		
備考			

## FAX:077-586-7481

ご不明な点等、お気軽にお問い合わせください。

専属スタッフが丁寧に対応させていただきます。

申込み期限

セミナー開催日の1週間前

株式会社陽転（糀谷社会保険労務士事務所）

〒520-2331 滋賀県野洲市小篠原 1205 湖東ビル 2F 2-2

TEL : 077-518-1960 E-MAIL : [info@office-kojitani.com](mailto:info@office-kojitani.com)