

セミナー参加申込書

下記に必要情報をご記入いただき、FAX (03-5322-5666) またはE-Mail (jtc@j-techno.co.jp) にて御申込みください。

■ご参加希望のセミナー情報

開催日		年		月		日	セミナー名	
-----	--	---	--	---	--	---	-------	--

■登録者情報

氏名		フリガナ	
メールアドレス			
ご参加	<input type="checkbox"/> お申し込み者がセミナーに参加する <input type="checkbox"/> 参加しない (代理申込等) * 「参加しない」を選択した方、および複数名申込の場合は、ページ下部の「ご参加者」欄にもご記入ください。		

■所属企業について

会社名		フリガナ	
部署・所属名		役職	
郵便番号		-	
勤務先住所			
TEL		FAX	
業種		職種	

■アンケート

何でセミナーを知りましたか?
<input type="checkbox"/> はがきパンフレット <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> Eメール <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> 検索サイト <input type="checkbox"/> 雑誌新聞 <input type="checkbox"/> その他
その他を選択された場合は、ご記入ください。()
参加する動機は?
<input type="checkbox"/> ご自身の希望 <input type="checkbox"/> 教育部門からの指示 <input type="checkbox"/> 講師からの紹介 <input type="checkbox"/> 上司の指示 <input type="checkbox"/> 関連部門からの指示・紹介 <input type="checkbox"/> その他
その他を選択された場合は、ご記入ください。()
お申込みいただくセミナーの主な受講目的をご記入ください

■通信欄

12名以上のセミナー参加、振込み日のご相談等、セミナーに関するご質問やご要望がございましたら、記入してください。

***お申し込み者がセミナーに参加されない場合、複数参加の場合は、下記の参加者登録欄に、ご参加者の情報をご記入ください。**

■ご参加者

氏名		TEL	
部署・所属名		役職	
メールアドレス			
郵便番号		-	
勤務先住所			

■ご参加者

氏名		TEL	
部署・所属名		役職	
メールアドレス			
郵便番号		-	
勤務先住所			

※ご参加人数が多い場合は、2枚目以降もご利用ください。

■ご参加者

氏名		TEL	
部署・所属名		役職	
メールアドレス			
郵便番号	—		
勤務先住所			

■ご参加者

氏名		TEL	
部署・所属名		役職	
メールアドレス			
郵便番号	—		
勤務先住所			

■ご参加者

氏名		TEL	
部署・所属名		役職	
メールアドレス			
郵便番号	—		
勤務先住所			

■ご参加者

氏名		TEL	
部署・所属名		役職	
メールアドレス			
郵便番号	—		
勤務先住所			

■ご参加者

氏名		TEL	
部署・所属名		役職	
メールアドレス			
郵便番号	—		
勤務先住所			

■ご参加者

氏名		TEL	
部署・所属名		役職	
メールアドレス			
郵便番号	—		
勤務先住所			

■ご参加者

氏名		TEL	
部署・所属名		役職	
メールアドレス			
郵便番号	—		
勤務先住所			