お申込み日　　年　　月　　日

申し込み書

2016年　　月　　　日開催の「　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　」に申し込みます。

※お手数ですが、講座名をご記入ください。

〇必要事項を記入の上、FAXにてお申込みください

FAX　　03-3991-6402

〇必要事項を記入の上、電子メール、またはFAXにてお申込みください

・１～５は記入必須

|  |  |
| --- | --- |
| ・お名前  ・ふりがな  ・会員番号又は紹介会員氏名 | 連絡先  （電話）  （メール） |
| 1. 所　　属 | |
| 1. 専門分野 | 1. 経験年数 |
| 1. 質問事項（あらかじめ聞いておきたいことをご記入ください） | |
| 1. 日頃の連盟の活動にご意見、ご感想があればお願いいたします。 | |