

研修会
参加申込書

近畿定借機構 (FAX 06-4963-3952) 宛

年 月 日

フリガナ		定借アドバイザー登録番号 第 号	
受講者名		生年月日 T・S・H 年 月 日	
* 連絡先Eメール			
自宅	住所	〒 ー	
	TEL・FAX	TEL ()	FAX ()
		携帯TEL ()	
勤務先	会社名	役職	
	住所	〒 ー	
	TEL・FAX	TEL ()	FAX ()

※お名前等は、楷書で、フリガナはカタカナで、丁寧に記入(誤り・不着を防ぐ為)お願い致します。

※Eメールにて研修会等ご案内。各種情報を配信致します。 ※必ず、Eメールアドレスの記入をお願い致します。