**FAX　（052）221-1265**

中部マーケティング協会　行

**セミナー参加申込書**

ご記入日　　　　　　　年　　　　月　　　　日

**□ 個人情報保護方針に同意する**

※詳細は当協会ＨＰをご参照願います。

|  |  |
| --- | --- |
| セミナー名 |  |
| 開　催　日 | 　　　年　　　　　　月　　　　　　日（　　　　　） |

|  |  |
| --- | --- |
| 組織名 | ﾌﾘｶﾞﾅ |
|  |
| 所在地 | 〒 |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 所　属　・　役　職 | 氏　　名 |
| **1** |  | ﾌﾘｶﾞﾅ |
|  |
| E-mail |
| **2** |  | ﾌﾘｶﾞﾅ |
|  |
| E-mail |
| **3** |  | ﾌﾘｶﾞﾅ |
|  |
| E-mail |

※　1　の方宛に請求書をお送りいたします。

ただし、無料セミナーの場合は、参加証・請求書をお送りしませんのでご了承ください。

上記　1　の方以外へ請求書の送付を希望される場合は送付先をご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 | □上記に同じ　　　　　　　　　〒 |
| ＴＥＬ　　　　　　（　　　　　　） |
| 所属・役職 |  | 氏 名 |  |

|  |
| --- |
| ＜通信欄＞ |

［お問い合わせ先］　中部マーケティング協会　TEL:052-221-1261　https://www.cpc.or.jp/mg/