

セミナー・研修会／申込書

セミナー・研修名(必須)		
開催日(必須)		(y年m月d1～d2日)
申込者／お名前(必須)		(例: 山田太郎)
メールアドレス(必須)		(例: x x x x @xyz. Jp)
メールアドレス(確認)(必須)		(例: x x x x @xyz. Jp)
申込み種別(必須)	<input type="checkbox"/> 会社申込み <input type="checkbox"/> 個人申込み	(該当する項目をチェック)
あどばる会員登録	<input type="checkbox"/> 会員登録済み(会員番号)	(該当する項目をチェック)
	<input type="checkbox"/> 会員未登録	(会員の方は登録番号記入)
会社名		(例: 山田商事株式会社)
都道府県(必須)		
住所(必須)		(例: 豊島区東池袋1-1-1)
TEL(必須)		(例: 03-1234-5678)
FAX(必須)		(例: 03-1234-5678)
受講者1(必須)		(例: 山田太郎)
受講者2		
受講者3		(3名以上の場合は、この欄に受講者1及び2以外の該当者を記入)
ご連絡事項		(ご連絡事項等があればご記入ください)

あどばる経営研究所／中小企業診断士Office／A.V.MANAGEMENT

FAX番号 04-7133-5645

- ・あどばる会員特典: 公開型ISO内部監査員研修等受講費が2人目1/3となります。
- ・その他有益な情報を登録メールアドレス等宛先へ情報提供致します。
- ・会員登録手続き→<http://www.addval.jp/article/15076327.html>