

この方向に
FAXしてください。

セミナー申込書

本申込書に必要事項をご記入のうえ、下記のFAX番号へお申し込みください。
受付終了後、10日以内に受講票をFAXさせていただきます。

FAX番号: 06-6191-8801

※印は該当する場合のみ、ご記入またはマルで囲んでください

申込日	平成 年 月 日	講習会No.	C02-01
参加日	平成 22年 1月 14日	セミナー会場名:	アピオあおもり (2F 大研修室2)
貴社名	フリガナ: -----	加盟団体※	
		リフォネット会員※	登録番号()
ご住所	フリガナ: 〒 -		
ご連絡先	TEL: () -	FAX: () -	
	E-mail:		
ご参加者	1	フリガナ: ----- お名前:	増改築相談員※ ・ マンションリフォームマネジャー※ 登録番号: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	2	フリガナ: ----- お名前:	増改築相談員※ ・ マンションリフォームマネジャー※ 登録番号: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	3	フリガナ: ----- お名前:	増改築相談員※ ・ マンションリフォームマネジャー※ 登録番号: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

※諸般の事情(新型インフルエンザ等)により、当会場のセミナーは予告なく延期または中止とさせていただく場合がございます。予めご了承ください。

個人情報の取り扱いについて:

セミナー申込書にご記入いただいた個人情報につきましては、セミナーのご案内にのみ使用いたします