

(公財) 公益法人協会事務局 行

申込日 月 日



03-3945-1267

《セミナー受講申込用紙》

▼ お名前、ご連絡先等をご記入ください。

右欄どちらかに○をお願いします		<input type="checkbox"/> 会員	<input type="checkbox"/> 非会員
ふりがな			
団体名	(個人で受講される場合も法人名はご記入ください。)		
お役職・ご所属 (個人の場合は個人と明記して下さい。)	ふりがな お名前	副読本 『公益法人会計はじめの一步』	
		要 / 不要	
		要 / 不要	
		要 / 不要	
連絡先	〒		
	TEL :		
	FAX :		
	E-mail :		
	※ご提供いただきました個人情報は、本セミナーの実施以外には利用しません。		

▼ 受講ご希望の方は協会 HP からまたは FAX にてお申し込みください。事務局にて受付後、受講票・請求書を発送いたします。

▼ 受講費は請求書到着後、速やかに指定の口座にお振込ください。(受講費はお振込のみの扱いとさせていただきますので、あらかじめご了承ください。)

▼ キャンセル料(セミナー受講費全額)はセミナー開催日の3営業日前から発生いたします。

▼ 受講セミナーのご変更は1回に限り可能です。