

株式会社日本ドリコム 進活事業部 小田 行

【FAX送信先】 03-6746-0065

【E-mail送信先】 dds@n-dricom.co.jp

お申込み締切

3/17(金)

※E-mail でお申し込みの場合はPDF添付、または下記の項目を E-mail 本文中にご記入願います。

専門職大学 セミナー参加申込書

専門職大学セミナーに参加を申し込みます。

参加希望会場	参加希望の会場に☑してください。				
	<input type="checkbox"/> 3/24(金)大阪会場		<input type="checkbox"/> 3/29(水)東京会場		
貴校名等			記入者名		
所在地	〒 -				
電話番号					
FAX番号					
E-mail	代表者の方、または部署のメールアドレスをご記入願います。				
	@				
参加者氏名		部署名		役職	
参加者氏名		部署名		役職	
参加者氏名		部署名		役職	
参加者氏名		部署名		役職	
参加者氏名		部署名		役職	

※当日は5分前までにお集まりください。

※お席に限りがございますのでお早めにお申し込みください。

※お申込み多数の場合、早期に受付を終了する場合がございます。

※本申込書で取得した個人情報は弊社で厳重に管理し、無断で他の目的に使用することはありません。


FAX送信先 03-6746-0065

E-mail送信先 dds@n-dricom.co.jp

お問い合わせ

株式会社日本ドリコム 進活事業部

TEL 03-6746-0063

 0120-414-686 (月～金9:30～17:30)