

平成 30 年 月 日

6 月 1 5 日 J M F I 特別セミナー 参加申込書

企 業 名	
役 職	
参 加 者 名	
電 話 番 号	
連 絡 先 e - m a i l	

※ 複数名様での参加お申込みの場合は、お手数ですが本申込書をコピーして頂き、お申込書をご返送ください。

返信先 e-mail: info@ryuken-jmfi.or.jp

FAX : 03-6825-5565

お申込みは、e-mail または FAX にてよろしくお願い致します。

お申込み期限 : 2018 年 5 月 31 日 (木)