提出日：　　　年　月　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | □ 会員（No． 　　 　　 ）□ 非会員※いずれかにチェック |
| お名前 |  |
| 勤務先（在校名）　 |  |
| 部署（学部・学科）  |  |
| 役職（学年） | ※学生の方は、必ず学年をご記入下さい。 |
| ご住所 | 〒 | □ ご自宅住所の場合はチェック |
|  |
| 電話番号　 |  |
| E-mailアドレス　 | ※受付完了通知とZoomウェビナーのパスコードを送信するメールアドレスとなります。お間違えの無いようにご記入ください。 |
| 参加日程 | □ 4日間（1/22・1/28・2/4・2/5）参加□ いずれかの日程に参加□１日目(1/22)　　□２日目(1/28)　　□３日目(2/4)　　□４日目(2/5)※受付完了後の日程変更は承れません。予めご了承ください。 |
| 請求書宛名　 | ※参加費は2021年2月末日までに指定口座にお振込みをお願い致します。 |
| 備考　 | ※ご不明な点やご要望があれば、備考欄にご記入ください。 |