

セミナースケジュール WEB掲載申請書 FAX:0120-968-772

申請者	ID 番号：	氏名：
セミナー名称		
日時	月 日 ( )	時間 : ~ :
会場	会場名：	
	住所：	
予定参加人数	人	
セミナー主催者		
連絡担当者	氏名：	連絡先：
メインスピーカー		
セミナー対象者	ゲスト・・・【 可 ・ 不可 】 ※○で囲んでください その他 ※愛用者向け・ビジネスメンバー向け等	
ご希望・ご要望		

※なるべくお早目（開催日の1ヶ月前以上）にご申請いただけるようお願い申し上げます。

