

◆お申し込み専用FAX 022-722-1770◆

【電話による連絡・お問合せ先:022-722-2007 (平日:9:00~17:30)担当:牧田・會田・佐々木】

参加費 お一人様:54,000円(税込) 【2名様での参加の場合97,200円】

・お申し込みより1週間以内にDM記載の口座へ料金を お振込み下さい。振込名義の後にセミナーコード(25732)をお入れください。
お振込みをもちましてご予約完了とさせていただきます。本状が受講票となっております。当日会場へお持ち下さい。

ご参加企業・連絡担当者記入欄

フリガナ		フリガナ	
会社名		代表者	(役職:)
所在地	〒 -	代表TEL:	
		代表FAX:	
フリガナ		所属・役職	連絡者TEL:
連絡担当者			連絡者FAX:

ご参加者記入欄

フリガナ		※ご参加される場合には☑をお願いいたします。
参加者氏名	役職	<input type="checkbox"/> クリニック (54,000円) <input type="checkbox"/> オプション (50,000円) ※税込価格
フリガナ		※ご参加される場合には☑をお願いいたします。
参加者氏名	役職	<input type="checkbox"/> クリニック (54,000円) <input type="checkbox"/> オプション (50,000円) ※税込価格
フリガナ		※ご参加される場合には☑をお願いいたします。
参加者氏名	役職	<input type="checkbox"/> クリニック (54,000円) <input type="checkbox"/> オプション (50,000円) ※税込価格

【お振込み口座】

みずほ銀行(銀行コード:0001) 仙台支店(支店コード:723) 普4326931

フリガナ カ) エスワイワークス (注:ピリオドはありません)

口座名義 : 株式会社S.Yワークス (注:SとYの間に「・」 midpointではなく「.」ピリオドが入ります。)

※インターネットバンキングをご利用のお客様は名義名の「.」ピリオドのあるなしにご注意下さい。

※お振込み手数料はご負担願います。

※お振込名義の後にセミナーコード(25732)をご記入下さい。

※ 申込み用紙に記載されたお客様の情報は、セミナーのご案内といった当社の営業活動やアンケート等に使用することがあります。
法令で定める場合のほか、お客様の承諾なしに他の目的に使用いたしません。

T	F/S	F/S	N
/	F / S	/	/