

# F A X

(送付先): 有限会社フジコー FAX番号 0282-23-4060

TEL 0282-23-4060

.....公開セミナー申込書.....

### 申込者の情報について

(会社名) \_\_\_\_\_ (部署名) \_\_\_\_\_

(氏名) \_\_\_\_\_ (ふりがな) \_\_\_\_\_

(住所) 〒 \_\_\_\_\_

(TEL) \_\_\_\_\_ (FAX) \_\_\_\_\_

(E-mail) \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

(受講票の受け取り方法について) で囲む メール ・ 郵送 ・ FAX

### 受講者の情報について

【上記、申込者と同じ場合は記入不要です】

番号	受講者氏名	セミナー名	受講料	備考欄
1		月 日開催 (セミナー名)	¥	
2		月 日開催 (セミナー名)	¥	
3		月 日開催 (セミナー名)	¥	
4		月 日開催 (セミナー名)	¥	
5		月 日開催 (セミナー名)	¥	
6		月 日開催 (セミナー名)	¥	
合 計			¥	

上記の受講料 合計金額 \_\_\_\_\_ 円を振り込みます。

(振込日 年 月 日)