

◆ 申込書

FAX:03-3536-8120「全国大会セミナー」係 ★お申込みはFAXでお願いします(郵便可)。

第34回日本ショッピングセンター全国大会シンポジウム・セミナー申込書

企業名 団体名	ご担当者名	部署
所在地	TEL	FAX
	E-mail	

■参加形態の番号に、○印をお付けください。

参加者	ふりがな		参加形態	① 3日間通し(パーティー付)	② 初日パーティーのみ
	氏名			2日間のみ	1日のみ
	部署 役職			③ 1/20と21(パーティー付)	⑥ 1/20(パーティー付)
				④ 1/20と22(パーティー付)	⑦ 1/21(パーティーなし)
		⑤ 1/21と22(パーティーなし)	⑧ 1/22(パーティーなし)		

参加者	ふりがな		参加形態	① 3日間通し(パーティー付)	② 初日パーティーのみ
	氏名			2日間のみ	1日のみ
	部署 役職			③ 1/20と21(パーティー付)	⑥ 1/20(パーティー付)
				④ 1/20と22(パーティー付)	⑦ 1/21(パーティーなし)
		⑤ 1/21と22(パーティーなし)	⑧ 1/22(パーティーなし)		

参加者	ふりがな		参加形態	① 3日間通し(パーティー付)	② 初日パーティーのみ
	氏名			2日間のみ	1日のみ
	部署 役職			③ 1/20と21(パーティー付)	⑥ 1/20(パーティー付)
				④ 1/20と22(パーティー付)	⑦ 1/21(パーティーなし)
		⑤ 1/21と22(パーティーなし)	⑧ 1/22(パーティーなし)		

参加者	ふりがな		参加形態	① 3日間通し(パーティー付)	② 初日パーティーのみ
	氏名			2日間のみ	1日のみ
	部署 役職			③ 1/20と21(パーティー付)	⑥ 1/20(パーティー付)
				④ 1/20と22(パーティー付)	⑦ 1/21(パーティーなし)
		⑤ 1/21と22(パーティーなし)	⑧ 1/22(パーティーなし)		

※参加者が多数になる場合は、申込書をコピーの上ご使用下さい。

備考欄

振込銀行名 銀行より 銀行へ 月 日振込予定