

所属協会名又は 派遣登録先名等	加盟協会員用	要約筆記者・その他
ふりがな		
名前		
住所	〒 _____	
メール	ウェビナーで使用するメールアドレスを記入してください	
FAX		
資料 (どちらかをお 選びください)	<input type="checkbox"/> 紙資料の送付を希望（データは送信いたしません） <input type="checkbox"/> データ資料の送信を希望（紙資料は送付いたしません）	

お振込み確認後、受講確認票をメールまたは FAX にて送付いたします。

お申込み～2 月 13 日（金）までにお振込みください。

口座名：（社）全難聴内 要約筆記部

●ゆうちょ銀行から振り込む 記号・番号 00110-7-724596

●ゆうちょ銀行以外の金融機関から振り込む

店名 ゼロイチキュー ○一九店 預金種目 当座 口座番号 0724596

・・・・・・・・・・・・・・・・全難聴記入欄・・・・・・・・・・・・・・・・

受講確認票	_____様
お申し込みありがとうございました。（メール・FAX にて _____ 月 _____ 日受付）	
ご入金確認日 _____ 月 _____ 日	

FAX 03-3354-0046

Mail: [zennancho@zennancho.or.jp](mailto:zennancho@zennancho.or.jp)