

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

ゼロイチキュウ
店名 ○一九店 預金種目 当座 口座番号 0724596

• • • • 全難聽記入欄 • • • •

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