

SCAJ 事務局宛 (Fax:03-5400-5613)

締切日:2012年2月29日(水)必着

お申込日: 2012年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

九州地区会員大会 申込書

貴社名 (または貴店名)		
ふりがな 参加者のお名前 (第1希望者)		※3名様以上のお申込は、本申込書を必要分コピーしてご使用ください。 ※個人会員様のお申込はご本人様のみとさせていただきます。
ふりがな 参加者のお名前 (第2希望者)		
ご連絡先	Tel.	Fax.
	Email	
SCAJ会員有無(該当を○で囲んでください。)	1. SCAJ 会員	2. SCAJ 非会員
非会員の方は、ご住所をご記入ください。 〒 ..... TEL. _____ FAX. _____ Email _____ ※今後、弊協会からセミナー等のご案内を送らせていただく場合がございます。よろしいですか? ( はい ・ いいえ )		

会場:ホテルサンライン福岡 博多駅前 福岡市博多区博多駅前4-11-18 Tel0120-409-212

JR 博多駅「博多口」入口より徒歩5分