

第28期「出版流通学院」受講申込書

申込責任者

※この欄の情報は、申込責任者の方への事務連絡、請求書、「セミナー開催報告」等の送付に使用いたします。
また、下記項目は受講者名簿に記載いたしますが、事務局が責任を持って管理いたします。

貴社名	役職
	氏名 印
所在地 —	
TEL 	FAX
メールアドレス	
代表者氏名	日本出版共済会 ※口数は、会社全体の加入口数となります 加入 / 未加入

※「セミナー開催報告」は、講義終了後に申込責任者の方と受講生に配布いたします。

受講生

※こちらの欄の情報は、受講者の方への事務連絡等に使用いたします。
また、下記項目は受講者名簿に記載いたしますが、事務局が責任を持って管理いたします。

ふりがな 受講生氏名	男 ・ 女	年齢
		歳
所属または店名	役職名	
勤務先所在地 —		
TEL 	FAX 	
メールアドレス	携帯番号 	

※受講者への連絡は、基本的にメールとなります。
大切なお知らせがありますので、受講者ご本人が毎回確認可能なアドレスを記載してください。