

## 受講申込書

第20回マスターコースの受講を希望しますので、所定の書類を添えて申し込みます。

2020年 月 日

(ふりがな)

氏 名



男・女

生年月日

年 月 日

1. 所 属	組織名			
	役 職			
	所在地 〒	-		
	Eメールアドレス			
	電話 ( )	-	FAX ( )	-
2. 現 住 所	〒	-		
	電話 ( )	-	FAX ( )	-
3. 希 望 ゼ ミ ナ ー ル		ゼミナール名	希望理由	
	第1希望			
	第2希望			
	第3希望			
<p>第20回マスターコースの受講者として、上記の者を推薦します。</p> <p style="text-align: right;">2020年 月 日</p> <p>推薦組織名</p> <p>代表者 <span style="float: right; border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">印</span></p>				

※受講料請求先に○をつけてください。

- (1) 上記「1. 所属」と同じ ( )
- (2) 上記「推薦組織」と同じ ( )
- (3) その他 ( ) → 請求先を下の欄にご記入ください。

受 講 料 請 求 先	請求書宛名			
	送付先住所	〒		
		Tel	(ご担当者: )	