

受講者様ごとに受講希望のセミナー番号に○印をご記入頂き
下記番号にFAX願います。 ※1名様最大3セミナーを受講可能です。
お申し込みの受講受付が完了次第、パチンコを元気にする会(事務局)より受付完了
のお知らせをFAX致します。
受講希望のセミナーが定員オーバーの場合はパチンコを元気にする会(事務局)より
ご連絡致しますので受講者様ごとに携帯電話番号とPCメールアドレスをご記入下さい。

お申込書

2016年1月29日(金)開催分

お申込み FAX 番号：06-6645-7799

《申込み締切日》2016年1月25日

貴社名			
貴店名			
ご住所	(〒 —)		
TEL			FAX

フリガナ	お役職	TEL (携帯)	受講希望のセミナー番号に○印をご記入下さい
氏名			1限目 1-A・1-B・1-C・1-D・1-E・1-F
Email	@		2限目 2-A・2-B・2-C・2-D・2-E・2-F
			3限目 3-A・3-B・3-C・3-D・3-E・3-F

フリガナ	お役職	TEL (携帯)	受講希望のセミナー番号に○印をご記入下さい
氏名			1限目 1-A・1-B・1-C・1-D・1-E・1-F
Email	@		2限目 2-A・2-B・2-C・2-D・2-E・2-F
			3限目 3-A・3-B・3-C・3-D・3-E・3-F

フリガナ	お役職	TEL (携帯)	受講希望のセミナー番号に○印をご記入下さい
氏名			1限目 1-A・1-B・1-C・1-D・1-E・1-F
Email	@		2限目 2-A・2-B・2-C・2-D・2-E・2-F
			3限目 3-A・3-B・3-C・3-D・3-E・3-F

フリガナ	お役職	TEL (携帯)	受講希望のセミナー番号に○印をご記入下さい
氏名			1限目 1-A・1-B・1-C・1-D・1-E・1-F
Email	@		2限目 2-A・2-B・2-C・2-D・2-E・2-F
			3限目 3-A・3-B・3-C・3-D・3-E・3-F

フリガナ	お役職	TEL (携帯)	受講希望のセミナー番号に○印をご記入下さい
氏名			1限目 1-A・1-B・1-C・1-D・1-E・1-F
Email	@		2限目 2-A・2-B・2-C・2-D・2-E・2-F
			3限目 3-A・3-B・3-C・3-D・3-E・3-F

フリガナ	お役職	TEL (携帯)	受講希望のセミナー番号に○印をご記入下さい
氏名			1限目 1-A・1-B・1-C・1-D・1-E・1-F
Email	@		2限目 2-A・2-B・2-C・2-D・2-E・2-F
			3限目 3-A・3-B・3-C・3-D・3-E・3-F