

(社)農協流通研究所 御中

印

《発信元》

第 回

講習会（セミナー）申込書

このことについて、葬祭講習会開催要領にもとづき、下記のとおり申し込みます。

記

県名	所属組織名	所属部署名 (役職名)	フリガナ 氏 名	性別	経験 年数	勤務先電話番号	請求書発行の場合の送付先所在地
			フリガナ 氏 名	男 ・ 女			
			フリガナ 氏名	男 ・ 女			
			フリガナ 氏名	男 ・ 女			
			フリガナ 氏名	男 ・ 女			
			フリガナ 氏名	男 ・ 女			
			フリガナ 氏名	男 ・ 女			

1. 所属組織名の欄は、JA名・会社名等請求書または領収書の宛名になるものを記入して下さい。
2. 経験年数は、葬祭事業の経験年数を記入して下さい。（1年未満は月数で記入願います。例：2ヶ月、5ヶ月など）
3. FAXでの申し込みも、当様式を使用して下さい。
4. ご記入いただいた個人情報、受講者名簿・名札への掲載および講習会運営に活用させていただきます。