

JPBM創立30周年記念大会 参加申込書(一般用)

会社名		フリガナ		TEL	
住所 (請求書送付先)	個人宛 or 法人宛	担当者名		FAX	
				MAIL	

1. ご参加者氏名のご記入、参加するテーマ毎に「○」をお願いします。
認定研修受講者へは、入金確認後にFAXかメールで受講票を送付致します。

2. お支払方法について

お申込みされた方に随時ご請求書をお送り致しますので、
開催日の1週間前までにご入金をお願い致します。

3. 認定研修について

下記ご案内の通りご記入頂きますようお願い申し上げます。

- (1) 中小企業と医療機関で同時開催に行われます。
参加者は、任意の分野を受講頂きまして認定となります。
(2) 認定にあたり、各団体へ受講者リストを送付しますので、
下記スペースに、【東京税理士会→支部名/登録番号】
【医コン→会員番号/登録番号】をご記入ください。

	フリガナ ご参加者名	参加 テーマ	7月22日(金)			7月23日(土)	
			全国統一研修会Ⅰ 「老舗企業が体現する “経営の智慧”」	特別企画 「地域間連携 支援事業」	懇親会 & 交流会	全国統一研修会Ⅱ (中小企業分野)	全国統一研修会Ⅱ (医療機関分野)
			料金単位	1名	1名	1名	1名
			参加費 (税込)	¥8,640 ※どちらか一方をお選びください。	¥4,860	¥8,640 ※どちらか一方をお選びください。	
例	名前 ジェービーピーエム タロウ J P B M 太郎 メール info@jpbm.or.jp			○	○		○
1	フリガナ 名前 役職 メール						
2	フリガナ 名前 役職 メール						
3	フリガナ 名前 役職 メール						
計	合計参加者数 名		円	円	円	円	合計金額 円(税込)

※22日の全国統一研修会PARTⅠと地域間連携会議、23日の全国統一研修会PARTⅡ「中小企業分野」と「医療機関分野」は、同時開催(2会場講演)です。会場にご注意ください。

※4名以上でご参加される場合は、本紙をコピーしてお申し込み頂きますようお願い致します。

※ご入金後のキャンセルはお受けいたしかねますので、あらかじめご了承ください。