

「第4回エル・チャレンジセミナー」 参加申込書

御 申 込 責 任 者		御 所 属	
御 連 絡 先	〒		
	TEL	FAX	

＜参加者名簿＞ * 上記の責任者も含めて、以下にご記入下さい。

[illegible]

＜参加費＞

参加者お一人につき、資料代2,000円が必要です。

お振込み 合計金額

資 料 代	2, 0 0 0円 × () 名 = 合計金額 () 円
合計金額	資料代合計 () 円

*参加費は、銀行振替で下記まで一括してお振り込み下さい。尚、恐縮ですが振替手数料は各自ご負担ください。

銀行名	りそな銀行
店番／種類	103（北浜支店） ・ 普通
口座番号	6154174
口座名義	エル・チャレンジセミナー事務局

* 振り込み後の参加取り消しについては、ご返金できませんので、ご了承ください。

＜参加申込み＞

参加申込書をFAXまたは郵送で下記の実行委員会事務局までお送り下さい。

「第4回エル・チャレンジセミナー」実行委員会 参加申し込み事務局

540-0023

大阪市中央区北新町2-12 北新町センタービル5階

FAX 06-6920-3522 TEL 06-6920-3521