****

株式会社J.TESORI

JTSW 事務局

FAX：050-3730-4828

e-mail：info@jtesori.com

**J.TESORI SOUND WORKSHOP申込書**

以下に該当事項をご記入の上、FAXまたはメールにてご送付ください。

お申込みの確認後、事務局よりお手続きについてのご連絡を差し上げます。

申込年月日 ： 平成 　　 年 　　 月 　　 日

|  |  |
| --- | --- |
| セミナー名 | 最新設備音響技術コース |
| お申込み種別 | [ ]  早割　　[ ]  グループ割　[ ]  通常※グループ割でお申込みの場合、以下は代表者の方の情報をご記入下さい |
| 御名前 |  |
| 御社名 |  |
| 部署名 |  |
| お支払い方法 | [ ]  お振込み[ ]  請求書ベース　※弊社とお取引がある場合のみ |
| T E L |  |
| E – m a i l |  |
| ご住所 |   |
| ご質問など |  |

* ご記入いただきました個人情報は、当セミナーのご連絡の用途以外に使用することはございません