

A4M国際学会 日本会議2019 共催セミナー申込書

		申込日（西暦）	年	月	日
フリガナ					
会社名 (団体名)					
フリガナ		フリガナ			
代表者名		役職名			
住所	〒				
フリガナ		フリガナ			
担当者名		所属・役職			
電話番号		FAX			
メールアドレス					

※ご記入いただいた個人情報につきましては、お申込に関するご連絡並びに本学会のご案内関係以外には使用しません。

■共催セミナー申込内容

※該当する項目欄にレ印をご記入ください。（複数記入可）

種 別	備 考	開催希望日	
□ランチョンセミナーA（メインホール）	収容人数 500名	開催希望日	<input type="checkbox"/> 10月26日（土）
	B2 HALL C		<input type="checkbox"/> 10月27日（日）
□ランチョンセミナーB（第二会場）	収容人数 200名	開催希望日	<input type="checkbox"/> 10月26日（土）
	5F ROOM 4+5		<input type="checkbox"/> 10月27日（日）
□ランチョンセミナーC（第三会場）	収容人数 100名	開催希望日	<input type="checkbox"/> 10月26日（土）
	5F ROOM 3		<input type="checkbox"/> 10月27日（日）
□共催セミナーD（第三会場）	収容人数 100名	開催希望日	<input type="checkbox"/> 10月26日（土）
	5F ROOM 3		<input type="checkbox"/> 10月27日（日）
ご要望・連絡事項などがありましたら 右欄にご記入ください。			

- 上記申込書に必要事項をご記入の上、FAXもしくは郵送などで、下記運営事務局までお送りください。
- お申込内容を確認の上、改めて事務局よりご連絡いたします。
- 但し、お申込いただいた時点で、予定募集枠数に達している場合は、お申込をお断りする場合がありますので、何卒ご容赦ください。
- 尚、ランチョンセミナーにつきましては、別途会場定員分の飲食物の発注をお願い致します。

申込書送付先	FAX	06-7657-8412
	郵送他	A4M国際学会 日本会議2019運営事務局 株式会社JTB 西日本MICE事業部「A4M国際学会 日本会議2019」係 〒541-0058 大阪市中央区南久宝寺町3-1-8 MPR本町ビル9階 TEL:06-6252-5049 Mail:a4m-office@jtb.com

※下欄は、事務局記入欄ですので記入不要です。

受付年月日		備考	
-------	--	----	--