第48回 TOUCH　アドバンストセミナー
FAX 参加申込書

FAX 機の「読み取り面」と「記載面（この面）」
を確実に合わせてＦＡＸしてください。

申　込　日	平成 30/31 年　　月　　日	
フリガナ		ご職種
ご芳名		
ご連絡先 参加票の送付やご連絡の場合，ご希望される連絡先を○でお囲みください。 勤務先 ・ ご自宅	勤務先　〒　　－	
	勤務先施設名	
	電話（　　）　　－	FAX.（　　）
	ご自宅　〒　　－	
	電話（　　）　　－	FAX.（　　）
	アドレス　　@ －(ﾊｲﾌﾝ) や＿（ｱﾝﾀﾞｰﾊﾞｰ）をご使用の方は下記番号もあわせてご記入下さい ①－（ﾊｲﾌﾝ）②＿（ｱﾝﾀﾞｰﾊﾞｰ）③ 0(数字) ④1(数字) ⑤l(小文字のL) ⑥o(ｱﾙﾌｧﾍﾞｯﾄ小文字の0) ⑦0(ｱﾙﾌｧﾍﾞｯﾄ大文字の0)　例.⑦ ②③ ④ ①⑤ ⑥⑥ ⑥ 0da＿0315－lucky@yahoo.co.jp	
参加費 お振込み予定日	月　　日	お振込み金融機関　　銀行　　支店
お振込を ご本人以外 の方がされる場合	フリガナ	
	お振込みされる方のお名前	（参加者名ではありません！）
	お振込みされる方のご連絡先	ご住所
		電話　　FAX

申込先

FAX. 072-741-0448

TOUCH事務局　〒563-0017 大阪府池田市伏尾台 5-8-3
http://www.touch-sss.net/　TEL　072-741-0422　Mail：touch_care@leto.eonet.ne.jp

申込書にご記入いただいた情報は，適切に保護管理し，漏洩などの防止に努めております．お申込み者の同意なく第三者への開示・提供は致しません．当法人からのセミナーのご案内等に利用させていただく場合がございます