

----- 【自主研究グループ 入会相談票】 -----

自主研究グループ【 \_\_\_\_\_ 】宛

|        |                                                                                                  |        |          |
|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------|
| 氏名     |                                                                                                  | 登録番号   |          |
| 所属     | 統括支部 _____                                                                                       |        | 支部 _____ |
| 会員種別   | <input type="checkbox"/> 開業    • <input type="checkbox"/> 法人社員    • <input type="checkbox"/> 勤務等 |        |          |
| TEL 番号 |                                                                                                  | FAX 番号 |          |
| E-mail |                                                                                                  |        |          |

【お問合せ内容】

- 入会希望     見学、体験受講を希望     次回の日程・会場を教えてください     その他

※相談事項記載欄※

----- 【 回 答 票 】 -----

※回答記載欄※

【回答者】

|        |  |        |             |
|--------|--|--------|-------------|
| 氏名     |  | 回答日    | 年    月    日 |
| TEL 番号 |  | FAX 番号 |             |
| E-mail |  |        |             |

※グループの都合により、ご連絡にお時間がかかることもあります。予めご了承の上、ご提出ください。