整理No	受付日	作問	Room
	／		S／N

第7回 BIA会員 全国専門学校・大学
ブライダル教職員セミナー
参 加 申 込 書

＊ 黒いボールペンを使用し、太枠内に楷書で正確にはっきりと記入して下さい。
　複数でご参加の場合は、この申込書をコピーしてご使用下さい。
＊ この申込書は、受講者台帳に残すもので、今後BIAからの研修会、
　勉強会、同窓会の案内等BIA事業の連絡に使わせて頂く以外に使用することはありません。

お申込頂いた方には、後日 **受付確認書をＦＡＸ致しますので、必ずご確認下さい。**

作成年月日	平成　　年　　月　　日		
ふりがな			
お名前			
生年月日	昭和　　年　　月　　日生　（　　才）	性別	男　・　女
ふりがな			
学校名			
学校住所	（〒　　－　　） 都　道 府　県		
ＴＥＬ	（　　）	ＦＡＸ	（　　）
所　属		役職名	
Eメールｱﾄﾞﾚｽ			
参加費の振込み名 （ｶﾀｶﾅで記入）		振込日 （振込予定日）	年　月　日

宿泊について ○をお付けください	喫煙室　／　禁煙室　　を希望

※ 部屋数等の都合によりご希望に添えない場合がございます。ご了承をお願い致します。

＊ 協会認定資格者はＩＤナンバーを記入して下さい。　BIA･BC BM第　　号

BIA 社団法人日本ブライダル事業振興協会
〒105-0014 東京都港区芝2-3-12 芝アビタシオンビル9F
TEL:03-5418-4501　FAX:03-5418-4505
URL: http://www.bia.or.jp　Eメール: info@bia.or.jp