

平成23年度「フレッシュパーソン・ブライダルサービス・セミナー」 申込書

整理No.()
受付日()

* 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。
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。

*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。

作成年月日	西暦 2012 年 月 日	会 員 ・ 非 会 員
会 社 名	法人名: 屋号:	
会社住所	(〒 -) 都 道 府 県	
業 種	ホテル、専門式場、レストラン、会館、神社、教会旅館、旅館、花、写真・映像、音響、 衣裳、美容・かつら、プロデュース、演出・司会・企画、引出物、その他()	

ふりがな			
お 名 前			
生年月日	昭和 年 月 日生 (才)		
会社TEL	()	会社FAX	()
部 課 名		役 職 名	
日中のご連絡先電話番号	<input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> その他()	()	

ふりがな			
お 名 前			
生年月日	昭和 年 月 日生 (才)		
会社TEL	()	会社FAX	()
部 課 名		役 職 名	
日中のご連絡先電話番号	<input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> その他()	()	

ふりがな			
お 名 前			
生年月日	昭和 年 月 日生 (才)		
会社TEL	()	会社FAX	()
部 課 名		役 職 名	
日中のご連絡先電話番号	<input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> その他()	()	

(カタカナで記入)	(振込予定日)	
受講料の振込み名	振込日	年 月 日

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