

日本アспен・エグゼクティブ・セミナー参加申込書

年 月 日

開催日： 年 月 日～ 月 日の

「日本アспен・エグゼクティブ・セミナー」に参加いたします。

[ご参加者]

団 体 名
(会社名・法人名)

勤務先所在地

〒

電 話

F A X

E-mail Address

(必ずご記入ください) ※ (ハイフン)や(アンダーバー)が入る場合、
-の上に①を、_の上に②をご記入ください。 [例：e-mail_seminar@aspen.jp]

役 職

ふ り が な
氏 名 (和文)

(英文)

生 年 月 日 19 年 月 日 (歳) 性別：男・女

自 宅 住 所

〒

自 宅 電 話

F A X

ご 同 伴 者

※□に✓をご記入
ください。

ふりがな
 有 (お名前：)・ 無

↳ご出席いただける期間： 月 日 時頃から 月 日 時頃まで

[ご紹介者] ※ご紹介によるお申し込みの場合、ご記入ください。

ご紹介者の氏名

ご紹介者の企業・団体

[ご担当秘書] ※ セミナー開催前に連絡をとらせていただく場合があります。
その際、窓口となつていただける方のお名前をご記入ください。

部署・役職 _____
氏 名 _____
電 話 _____ F A X _____
E-mail Address _____

[当セミナーお申し込み窓口]

所 在 地 〒 _____
部署・役職 _____
氏 名 _____
電 話 _____ F A X _____
E-mail Address _____

[請求書のご送付先] ※いずれかに✓をご記入ください。

ご参加者宛	ご担当秘書宛	当セミナーお申し込み窓口ご担当者宛	その他の方宛

↓ ※その他の方宛の場合は、送付先をご記入ください。

所 在 地 〒 _____
部署・役職 _____
氏 名 _____
電 話 _____ F A X _____
E-mail Address _____

[その他事務局へのお知らせ等ございましたら、ご記入ください。]

誠に恐縮ですが、**各セミナー申込み締切日までにE-mailまたはFAXにて**ご送付ください。

【連絡先】 一般社団法人日本アスペン研究所（長谷川）
〒106-0032 東京都港区六本木 6-15-21 ハクス六本木ビル 2 階
TEL 03(6438)9208 FAX 03(3405)1668
E-mail: ex-s@aspeninstitute.jp