

## 日本弁理士会 業務国際課 行(FAX 03-3581-1205)

## 「日中知的財産制度ハイレベルセミナー・レセプション・親睦会」申込書

登録番号	第 号(当会会員のみ登録番号を記入)		
ふりがな			
お名前			
ご住所	〒		
勤務先			
電話			
FAX			
e-M A I L	@		
セミナー	参 加	・	不参加 *どちらかにをお願いします。
レセプション	参 加	・	不参加 *どちらかにをお願いします。
親睦会(箱根)	参 加	・	不参加 *どちらかにをお願いします。
備考	*代理受講をご希望の場合は、こちらに代理受講者のお名前・連絡先をご記入下さい。 *その他、何かございましたらご記入下さい。		

ご記入いただきました個人情報は、本セミナーの申込者名簿として管理し、本セミナーに関する連絡のみに使用いたします。