

「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	
F A X	
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。