



第7回 CWC セミナー・懇親会申し込み用紙

JWIA-CWC 事務局行

FAX:03-3548-9043

〒103-0022 東京都中央区日本橋室町 1-13-5 日本橋貝新 NYビル 4階
(2018年6月29日(金)着までに FAX ないし郵送返信でお願い致します。)

※下記□にレ点を入れてください

- | | |
|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 第7期 CWC 会員 | <input type="checkbox"/> 第2期上級 CWC 会員 |
| <input type="checkbox"/> その他の期の CWC 会員 | <input type="checkbox"/> 第1期上級 CWC 会員 |
| <input type="checkbox"/> 協会会員 | <input type="checkbox"/> 賛助会員 |
| <input type="checkbox"/> 一般の方 | |

日時：7月11日(水) 7:00p.m.~9:30p.m.

場所：TKP 市ヶ谷カンファレンスセンター

東京都新宿区市谷八幡町8番地 Tel: 03-4577-9251

お名前： _____

CWC 会員番号： _____

ご住所： 〒 _____

会社名： _____

TEL： _____

*参加費の領収書が必要な場合、下欄に宛名をご指定ください。

記入日： _____ 年 _____ 月 _____ 日