



第8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  
(2019年6月28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8期 CWC 会員    | <input type="checkbox"/> 第3期上級 CWC 会員    |
| <input type="checkbox"/> その他の期の CWC 会員 | <input type="checkbox"/> その他の期の上級 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3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