　　　　　　年　　　月　　　日

**一般社団法人品質と安全文化フォーラム事務局 御中**

FAX 03-3852-5239 ／E-mail：[nick.nakashima@rrqc-forum.or.jp](mailto:nick.nakashima@rrqc-forum.or.jp)

**2024年５月第18３回SRMクロスオピニオンセミナー 参加申込書**

2024年５月 第18３回SRMクロスオピニオンセミナーへの参加を下記のとおり申し込みます。

**１．申込者**

|  |  |
| --- | --- |
| 申込者 氏名 | 印 |
| 会　社　名 |  |
| 部　署　名 |  |
| 住　所 | 〒 |
| TEL ＆ FAX | （必須）TEL　　　　　　　　　　　　　　　　　（必須）FAX |
| Mail address | （必須） |

**２．参加者の参加申込とその記入について**

(1)参加方式 ：　**対面式、オンラインのいずれかに〇印をつけてください(必須)**

（2）参加費支払い方法は「振込のみ」

※個人宛の請求書・領収書を発行しますが、法人宛の請求書・領収書は発行しません。

（3）配布資料の送付方法はデータ便ですが、参加者の要求にも対応します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （１）参加者　　　氏名 |  | **参加方式(必須) ：　対面式　/　オンライン** |
| 1. 参加費： | ￥　５，５00 - （振込） | **懇親会　 　　　　 ：**参加　　/　欠席 |
| ②所属＆職位 |  | |
|  | ＴＥＬ：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｆａｘ： | |
| E-mail Address |  | |
| （2）参加者　　　氏名 |  | **参加方式(必須) ：　対面式　/　オンライン** |
| 1. 参加費： | ￥　５，５00 - （振込） | **懇親会　 　　　　 ：**参加　　/　欠席 |
| ②所属＆職位 |  | |
|  | ＴＥＬ：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｆａｘ： | |
| E-mail Address |  | |
| 合　計 | ￥　　　　　　　　- （振込） | |

参加方式の変更はセミナー開催前日までOKです。　（メールでご連絡ください）

**３．参加費銀行振込口座**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振込先 | 銀行＆支店名 | 三菱UFJ銀行　高田馬場支店 |
| 口座の種類 | 普通 |
| 口座番号 | 053-0054707 |
| 口座名義 | 品質と安全文化フォーラム  代表理事　中嶋洋介　（ナカシマ　ヨウスケ） |