

相続の現状セミナー 申込書

相続診断協会宛

「相続現状セミナー」の開催を希望します。

申込日 年 月 日

開催場所	<input type="checkbox"/> ホテル <input type="checkbox"/> 会議室 <input type="checkbox"/> ホール <input type="checkbox"/> その他は備考へ		
開催希望日	第1希望	第2希望	
開催時間			
希望講師	<input type="checkbox"/> 税理士 <input type="checkbox"/> 司法書士 <input type="checkbox"/> 相続診断士 ※講師のスケジュールに応じて変更となります。		
会社名			印
職種			
担当者名	担当者連絡先		
所在地			
連絡先	電話	ファックス	
メールアドレス	@		
受講者の数	①予定人数	名	受講予定者で「相続診断士」資格者の人数
備考			
協会使用欄 <input type="checkbox"/> プロジェクター&スクリーン <input type="checkbox"/> 音響マイク <input type="checkbox"/> ノートパソコン			協会担当者：

相続の現状セミナーは60分間になります。(専門セミナーをお申し込みの方は別途お見積もりさせていただきます)

FAXの申込は **03-6661-1196** まで
メールの場合には info@souzokushindan.com