

# エグゼクティブ・マーケティング・コース参加申込書

年 月 日

	ふりがな			
	参加者氏名			
所	会社名			
	所在地	〒		
属	電話		FAX	
	E-Mail			
先	所属の部課		役職	
喫煙          する          しない				
<b>【備考】</b> (実際の連絡先、ご担当者など)				

\* ご記入いただいた個人を特定できる情報については、以下の通り利用させていただきます。  
 お申し込みいただいた講座の運営および、それに必要なご連絡および資料の送付  
 (社)日本マーケティング協会からの各種情報のご案内  
 なお に関してご希望ではない場合は、下記の にレ点をチェックしてください。  
 今後の各種案内の送付は不要です。