



貿易実務講座受講申込書

(公社) 北九州貿易協会 宛

FAX : 093-522-5120 e-mail : trade@kfta.or.jp

会社名	フリガナ	会員 ・ 非会員	
所在地	〒 ー		
申し込み ご担当者	部署・役職名	TEL	
	フリガナ 氏名	FAX	
E-Mail			
受講者名 (フリガナ)	部 署 名	役 職 名	
1.			
受講コース (受講コースを○囲み) : A-1 ・ A-2 ・ B-1 ・ B-2 ・ C			
2.			
受講コース (受講コースを○囲み) : A-1 ・ A-2 ・ B-1 ・ B-2 ・ C			
3			
受講コース (受講コースを○囲み) : A-1 ・ A-2 ・ B-1 ・ B-2 ・ C			
4.			
受講コース (受講コースを○囲み) : A-1 ・ A-2 ・ B-1 ・ B-2 ・ C			

※ 参加申込書記載の情報につきましては、当講座の受講者整理のために使用するほか、場合によっては、当協会が開催するセミナー等のご案内やアンケートの実施に使用させていただくことがあります。予めご了承ください。お客様の個人情報を厳重に管理しておりますので外部に開示することは一切ございません。

非会員の方で、同時入会をされる方は、丸で囲んでお知らせ下さい

同時入会のご希望有無⇒	有り ・ なし
-------------	---------