

19期カードマーケティング研究会  
研究会参加申込書

申込日 平成 年 月 日

貴社名			業種	
所在地	(〒 )			
TEL		FAX		
区分	新規会員 ・ 既会員 (どちらかに または下線をつけて下さい)			
	氏名	所属部署	役職	
申込責任者				
E-mail	<small>(上記ご記入のアドレスに 研究会、セミナー開催案内をお送りいたします。ご記入のない場合は郵送にてご案内させていただきます。)</small>			
参加者氏名				
会費お支払い方法	平成 年 月 日 銀行振込を予定			
<p>お申込に際してのご確認事項</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>参加者人数は1社3名様以内とさせていただきます。 ただし、グループ会社での参加はご容赦下さい。</li> <li>当日ご担当者が出席できない場合は、代理人に出席して頂いても構いません。</li> <li>申込書を確認後、請求書を送付致します。</li> <li>入会金および年会費の返却はご容赦下さい。</li> </ol> <p>その他 お問い合わせを事務局まで 株式会社シーメディア ITビジネス研究所内 カードマーケティング研究会事務局 TEL.03-5273-7566 FAX.03-5273-7567 E-mail . cmken@c-media.co.jp <small>&lt;ご記入いただきました情報は、研究会・セミナーのご案内、当社からの新刊案内に使用いたします。&gt;</small></p>				