このままFAXにてお申込みください　FAX:03-3267-6095

電子出版時代の

InDesignの基本と実技　受講申込書

平成24年9月25日（火）開催

財団法人 日本出版クラブ
〒162-0828　東京都新宿区袋町６番地
TEL 03(3260)5271・FAX 03(3267)6095

ふ り が な			
受 講 者 名			
所属部署		役　職	
e-mail		電話番号	

〔職　歴〕　(1)　勤　務　年　数（　　年　　ヶ月）
　　(2)　現在の職務に就いての年数（　　年　　ヶ月）

〔希　望〕　（特に講師の方から聞きたいことなどがあれば簡単にお書きください）

所属長様宛に請求書・受講票を送付させていただきます。
※受講料のお支払いは銀行振込みにてお願いいたします。（振込手数料を御負担下さい）
　当日会場での直接お支払いは受付ておりません。

上記の者を受講させたく申込みます。

社　　名

会社住所　〒　　－

所属長名

役　　職　　㊞

電話番号　　ＦＡＸ

（1社2名以上ご参加の場合は、本用紙をコピーしてお送りください。）
※ ご記入いただきました個人情報は研修事業の範囲内で利用いたします。