リスクマネジメント協会 年次大会 参加申込書

協会ホームページ(www.arm.or.jp)からも簡単に申込みできます。ご利用ください。

ふりがなお名前		参加 会場 Oで囲んでください	東京・大阪・名古屋
会社名			
連絡先住所	₸		
電子メール アドレス		申 込 受領連絡	受領連絡は電子メールのみとなります。ご希望される方は左欄に、 必ずメールアドレスを記載してください。 希望する ・ 希望しない
連絡先電話番号	(協 会 会員番号	協会会員以外の方は該当する ところにOをつけてください 講座会員 ・ 一般

参加費

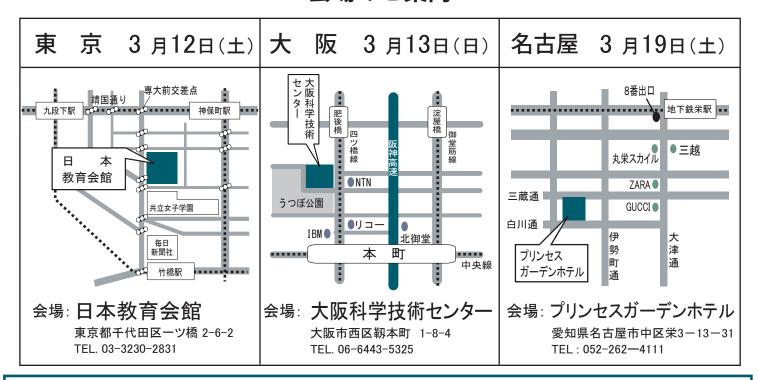
協会会員	講座会員	一 般
無料	¥ 2,000	¥ 5,000

FAX送付先 03-3980-0470

- * お申込は、協会HP、FAXまたは郵送でお願いいたします。 それ以外でのお申込は、受け付けておりません。
- * 定員となり次第、締切とさせていただきます。
- * お支払いは全て当日、現金にてお願いいたします。
- * 会員番号は、認定証、会員証に刻印されている番号です。

郵送先 〒170-0013 東京都豊島区東池袋2-23-2 UBG東池袋ビル4F 一般財団法人リスクマネジメント協会

会場のご案内



ご質問・お問合せ:

リスクマネジナント協会

170-0013 東京都豊島区東池袋2-23-2 UBG東池袋ビル4F TEL: 03-5956-1651 FAX: 03-3980-0470 e-mail: info@arm.or.jp HP: www.arm.or.jp