

リスクマネジメント協会 2015 秋季セミナー 参加申込書

平素より、リスクマネジメント協会に多大なるご支援、ご協力を賜り、深く御礼申し上げます。
小協会 秋季セミナーにご参加いただける際は、誠にお手数ではございますが、以下に必要事項をご記入のうえ、FAXまたは郵送でご連絡いただきたく、よろしくお願い申し上げます。

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 ○で囲んでください	札幌 ・ 福岡 【11月07日(土)】 【11月14日(土)】
会社名			
連絡先住所	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/>		
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○をつけてください 一般 ・ 講座会員	

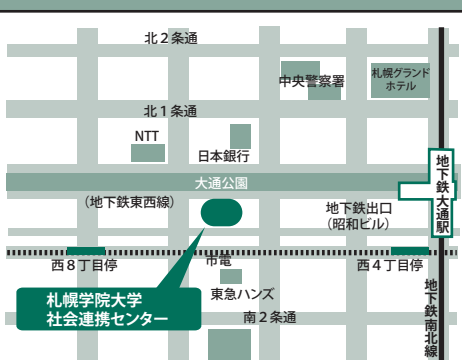
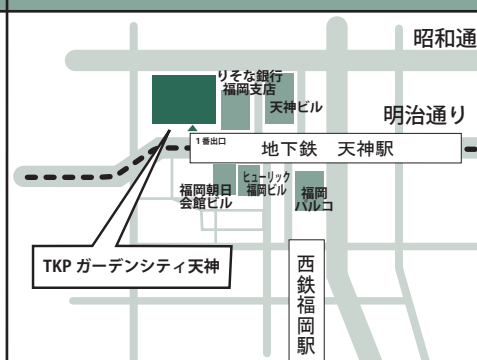
参加費

講座会員	一般
¥ 2,000(税込)	¥ 6,000(税込)

*リスクマネジメント協会会員は無料です。
*一般の方には、情報誌を1年間無料送付いたします

- * 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。

FAX送付先 **03-3980-0470**

札幌	福岡
 <p>札幌学院大学社会連携センター 札幌市中央区大通西6丁目(南大通) 札幌学院大学社会連携センタービル TEL: 011-280-1581</p>	 <p>TKPガーデンシティ天神【S-1】 福岡県福岡市中央区天神2-14-8 福岡センタービル8F TEL: 092-720-8003</p>
<p>日程: 11月07日(土) 会場: 札幌学院大学社会連携センター</p>	<p>日程: 11月14日(土) 会場: TKPガーデンシティ天神【S-1】</p>

個人情報の取り扱いについて

お申込書にご記入いただきました個人情報は、以下のような取り扱いをいたしますので、同意の上、お申し込みいただきたく、よろしくお願い申し上げます。

(個人情報の収集目的)

- ① 本セミナーの受講に関する問い合わせ、参加費の請求等
- ② 将来開催するセミナー、講演会等のご案内送付および送信
- ③ リスク検定等リスクマネジメント協会が開催する各種事業、活動のご案内送付および送信

(ご質問・お問い合わせ)

いただきました個人情報に関するお問い合わせは、リスクマネジメント協会本部へご連絡ください。

ご質問・お問合せ:

一般財団法人
リスクマネジメント協会

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: seminar@arm.jp HP: www.arm.or.jp