**バリデーションセミナー申込書**

**開催日：１１月１７日(土)～１８日(日)**

**場　所：生涯学習センター　クロスパルにいがた**

**定　員：４０名**

**（申込書をFAX受付後、受講決定通知書をFAXまたはメールにて返信致します。**

**参加費は受講日前日までに受講決定通知書に記載の公認バリデーション事務局へ**

**お振込み頂きます）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| お　名　前 | |  | |
| 住　　　所 | |  | |
| 電 話 番 号 | |  | |
| 受講決定通知書送付方法希望に〇を付けて下さい | | | FAX　　・　　メール |
| FAX番号 | |  | |
| メールアドレス | |  | |
| 該当に〇を  つけて下さい | ２日間参加(参加費8,000円)　・　１日目のみ（参加費5,000円） | | |

FAX送信先（０９９５）４８－８８８０

　　　　　　　　【問い合わせ先】  
公認日本バリデーション協会

　　　　　　　　　　　　　（事務局）一般社団法人　サツマスタ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当（　西　・　黒岩　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL(0995)48-8877

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX(0995)48-8880