

ヤング・エグゼクティブ・セミナー参加申込書

20 年 月 日

〔第一希望〕

____年 ____月 ____日からの開催予定の

第____回「ヤング・エグゼクティブ・セミナー」に参加希望致します。

〔第二希望〕

____年 ____月 ____日からの 第____回ヤング・エグゼクティブ・セミナー

※各回定員 20 名となっております。当研究所の会員企業からのご参加者を優先させていただきますが、ご希望の回が定員に達した場合、第二希望日へのご参加をお願いすることもございます。どうぞご了承ください。(万が一第二希望も定員に達している場合は、別途ご相談させていただきます。)

〔ご参加者〕

企業・団体名 _____

所在地 〒 _____

電話 _____ F A X _____

E-mail Address
(必ずご記入ください) _____

※ - (ハイフン) や _ (アンダーバー) が入る場合、
- の上に①を、_ の上に②をご記入ください。〔例：e-mail_seminar@asp^①en.jp^②〕

部署・役職 _____

ふりがな
氏名 _____

生年月日 19 ____年 ____月 ____日 (____歳) 性別：男・女

自宅住所 〒 _____

自宅電話 _____

〔ご紹介者〕 ※ご紹介によるお申し込みの場合、ご記入ください。

ご紹介者の氏名 _____

ご紹介者の企業・団体 _____

[テキスト送付先] ※いずれかを○でお囲み下さい。

ご勤務先

ご自宅

[請求書のご送付先] ※いずれかに✓をご記入ください。

ご参加者宛	その他の方宛

↓
※その他の方宛の場合は、送付先をご記入ください。

所在地 〒 _____
企業・団体名 _____
部署・役職 _____
氏 名 _____
電 話 _____ F A X _____
E-mail Address _____

[その他事務局へのお知らせ等ございましたら、ご記入ください。]

※ 誠に恐縮ですが、**各回の申し込み締め切り日までに E-mail または FAX にて**ご送付ください。

【連絡先】 一般社団法人日本アスペン研究所（三村）
〒106-0032 東京都港区六本木 6-15-21 ハークス六本木ビル 2 階
TEL03(6438)9208 FAX03(3405)1668
E-mail: yg-s@aspeninstitute.jp