**研修申込書　（ＦＡＸ　０４５－４６１－２５５４）**

* 第10回専門実務研修会に参加します　（いずれか　☑　してください）
* 全理連ビル　 　（メイン会場）
* 大阪商工会議所　（サテライト会場）
* 懇親会　（メイン会場のみ）　（いずれか　○　してください）

 参　加　　・　　不　参　加

会員種別 □　認定会員　□　日財協一般会員　□　日財協非会員

 （該当に☑チェックしてください）

氏　　名　 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

単 位 会 ＿＿＿＿＿会　 登録番号 ＿＿＿＿＿

電話番号　 ＿＿＿＿　－　＿＿＿＿　－　＿＿＿＿

研修費用のお振込先　（注）研修お申し込み後の返金は致しません。

みずほ銀行 横浜東口支店　普通　２１１５１１６

シャ）二ホンザイサンカンリキョウカイ

お問い合わせ先

神奈川県横浜市西区高島2－5－4　フレンドシップビル２階

一般社団法人日本財産管理協会　事務局

電話０４５－４５１－５５１１