

令和2年度 ZOOMによる広報実践セミナー 参加申込書

(団体名) _____

所在地 _____

担当者名 _____

電話番号 _____

メール _____

***メール以外で申し込みされる場合は、必ず、
メールアドレスを御記入願います。**

○ 次のとおり参加します。

課(室)名	職名	氏名	備考

○ セミナー負担金については、振込でお願いいたします。

***必要事項を御記入してください。**

支払方法	請求書宛名	記入なし(下欄に○印を記入)
振込		
※請求書等についてその他ご希望があればご記入ください。		

<連絡先> 静岡県広報協会 曾田(そだ)・松下

TEL&FAX : 054-254-6747

Mail : s-kokyo@po3.across.or.jp