

支部御中

(公社) 日本眼鏡技術者協会

生涯教育【会場】受講申込書

(1名につき1件1枚使用、それ以上の場合はコピーして下さい。)

2021年 月 日

受講日・受講会場は特集号またはホームページをご参照のうえご記入下さい。

受講日	月 日 午前・午後 ※午前・午後の選択がある場合は○で囲む		
受講会場			
ふりがな 受講者氏名			
(公社)日本眼鏡技術者協会会員番号 No.		受講料¥ 5,000	
会員外・認定眼鏡士登録番号 No. 990		受講料¥ 13,000	
会社(店)名			
住所	〒		
連絡先	TEL	FAX	

*この申込書は講習会の実施支部へ直接お送りください。

*当日ご欠席の場合、納入された受講料はお返し出来ませんのでご承知ください。