

知財ist (チザイスト) になろう!

一般社団法人

発明推進協会



一般社団法人 発明推進協会 研修チーム行き

FAX: 03-3506-8788

研修お申込みフォーム (FAX送信用)

(お申込み年月日)

年

月

日

研修・科目名 (開催日)			
受講者名	①フリガナ	部署名	
	E-mail:		知財業務 経験年数
	②フリガナ	部署名	
このフォームで 2名様までお 申込みできま す。			
	E-mail:		知財業務 経験年数
会社名			
	請求書等お送り先: 部署名	担当者名	
住所	〒		
TEL & FAX	TEL	FAX	
メールアドレス	E-mail:		
受講料金 (選択して○印)	<input checked="" type="radio"/> 会員 <input checked="" type="radio"/> 一般	円 ×	名 = 円
支払方法 (選択して○印)	<input checked="" type="radio"/> 当日現金 <input checked="" type="radio"/> 銀行振り込み <input checked="" type="radio"/> 得意先コード ⇒	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	(※このコードは会員コードではございません)

今後、E-mailにて知的ist研修、知的財産スポット講座に関するご案内を送付させていただきます。
ご不要な方は、チェックをお付けください。

メール不要

(一般社団法人発明推進協会は、個人情報の重要性を認識し、適切な保護に努めます。)