

年 月 日

SCR フィジカルソリューション
 << 入会・会員継続申込及び年間契約用紙 >>

会員区分(□にレ点を記入)		<input type="checkbox"/> 正会員(新規)		<input type="checkbox"/> 準会員(継続)	
勉強会申込		<input type="checkbox"/> 3講座		<input type="checkbox"/> 2講座	
年間契約申込		<input type="checkbox"/> 希望する		<input type="checkbox"/> 希望しない	
		<input type="checkbox"/> 種別 A		<input type="checkbox"/> 種別 B	
フリガナ				性別	生年月日
氏名				男・女	昭和 平成 年 月 日
住所	〒				
TEL				携帯	
FAX				Eメール	
職業または勤務先 (学生の方は学校名)					
所有資格等					
領収書の有無	<input type="checkbox"/> 必要(宛名) <input type="checkbox"/> 不要				
今度もセミナー案内等のお知らせをご希望されますか？ <input type="checkbox"/> 希望する(<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> Eメール <input type="checkbox"/> その他) <input type="checkbox"/> 希望しない					
ご意見・ご希望がありましたらご記入下さい。					

※SCR フィジカルソリューションは、個人情報保護法に基づき、本状記載の全ての個人情報につきまして、厳守いたします。

※セミナー開催時のビデオ撮影・写真撮影・録画機器のご使用はご遠慮下さい。

【問い合わせ先】SCR フィジカルソリューション
 〒257-0006 神奈川県秦野市北矢名 666-339
 FAX:0463-76-4558 E-mail:scr2014@yahoo.co.jp
 URL: <https://scrphysicalsolution.web.fc2.com/>

お振込先 ゆうちょ銀行
 金融コード 9900
 店番 028
 店名 ○二八店(ゼロニハチ店)
 預金種目 普通
 口座番号 7139596
 受取人名 セキモト トシアキ