受講申込 FAX 用紙

FAX：03-5322-5257　　２０１０年　　月　　日

（財）損保ジャパン記念財団　行

７月１０日(土)開催の受賞者記念講演会・シンポジウムの受講を申し込みます。

受講証送付先	
ふ り が な	
お 名 前	
ご 所 属 (会社名・大学名等)	
ご 住 所 ご自宅・勤務先 (どちらかに○を 付けてください)	〒　　－
Ｔ Ｅ Ｌ	－　　－
Ｆ Ａ Ｘ	－　　－
E－mail	＠
※講演会・シンポジウムのことをどちらでお知りになりましたか(該当番号に○をつけてください)	
1.大学・学会 2.当財団からのDM 3.その他(　　)	

◆個人情報の取扱いについて

記載いただいた個人情報は、今後、講演会・シンポジウムのご案内を送付する際のみに使用させていただきます。