

神戸支部 3月セミナー 申込書

参加締切日 兵庫県代協事務局までお申込み下さい

2/28(木) FAX:078-333-6590

E-MAIL: hyogokendk@orion.ocn.ne.jp

代理店名 _____ (_____ 代協 _____ 支部)

保険会社名 _____ (_____ 支店 _____ 支社)

ご連絡先 _____ 電話番号 _____

参加者氏名 _____

参加者氏名 _____

参加者氏名 _____

参加者氏名 _____

参加者氏名 _____

参加者氏名 _____

※1 印刷後、FAXにてお申込みください。本申込を持ちましてご出席を承りました。
当方から特段の連絡はいたしません。当日お待ちしております。

※2 兵庫県代協ホームページ「お問合せ」欄からのお申込みも受付けております。