

セミナー申込書

申込日： 年 月 日

| | |
|---|--------|
| <input type="checkbox"/> 就職活動実践セミナー10回コース | |
| セミナー開催日： 年 月 日～ 年 月 日 | |
| ふりがな | |
| 氏名 | |
| ANA カードお客様番号（10桁） | |
| ANA カード（クレジットカード機能付）をお持ちのお客様は 15%OFF 特別料金で受講いただけます。 | |
| ご住所 〒 | |
| ご連絡先 TEL | FAX |
| 携帯 | E-Mail |
| ふりがな | 学年・部署名 |
| 学校名・お勤め先（正式名称） | |

連絡事項

■ 上記内容をご記入の上、FAX またはご郵送願います。

FAX 番号：03-5148-2588

郵送先：〒104-0045 東京都中央区築地 2-12-10 築地 MF ビル 26 号館

ANAラーニング株式会社

■ ご不明な点は、下記までご連絡ください。

ANAラーニング株式会社

TEL:03-5148-2500 09:30～12:00 / 13:00～17:00

（土日・祝祭日・年末年始除く）

e-mail:info@analearning.com