

【FAX : 03-3597-1887 e-mail: setten-info@sgec.or.jp】

【専門学校と経営】事務局 行

申込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

**JALグループとの産学連携を核とした
「AXESS 会員制度 説明セミナー」参加申込書**

JALグループとの産学連携を核とした「AXESS会員制度 説明セミナー」にご参加いただける場合は、以下に必要事項をご記入のうえ、FAX または メールにてご返送ください。

開催日 2016年8月25日（木）15:00～18:00

（*は記入必須項目です。）

貴校名 (*)	
---------	--

●ご参加者

お名前 (*)	(フリガナ)	お役職 (*)
部署名 (*)		
電話番号 (*)		
E-mailアドレス(*)	@	

お名前 (*)	(フリガナ)	お役職 (*)
部署名 (*)		
電話番号 (*)		
E-mailアドレス(*)	@	

* 本セミナーに関するお問い合わせは、下記までお願いいたします。

【専門学校と経営】事務局（株式会社ビーアライブ内）

tel : 03-3597-1885 e-mail : setten-info@sgec.or.jp

【FAX : 03-3597-1887】