

イマジカデジタルスケープ業務提携セミナー  
**【 AfterEffects CC 2014の使い方・実践トレーニング 参加申込書 】**  
 . . . . . FAX 03-3384-3216 . . . . .

111900030

参加希望日		<input type="checkbox"/> 1/21(月)	<input type="checkbox"/> 1/27(日)	※ご希望日に <input checked="" type="checkbox"/> 願います。
貴社名				
住 所 / 〒				
tel:		fax:		E-mail:
ご連絡担当者 氏名 / 部署 / 役職				
参加者名			部署・役職	
参加者名			部署・役職	
参加者名			部署・役職	
(消費税込)				
JAGAT会員	23,300円	×	名 = _____	円
一 般	25,920円	×	名 = _____	円

参加費は開講日前日までに下記口座にお振り込み下さい。

振込先：みずほ銀行 中野支店（普）

N o . 2 0 2 4 3 0 (シャ)ニホンインサツギジュツキョウカイ

※お申込み後に参加者ご本人が出席できなくなった場合は、代理の方の出席をお願い致します。

\*ご記入いただきました個人情報に関する内容は厳正に取り扱います。