

◆ 実践！トラブル解決から予防・品質向上へ ◆

要 項

1. 日 時 : 第 1 回 : 2020 年 7 月 4 日(土)10:00~17:00
第 2 回 : 2020 年 7 月 11 日(土)10:00~17:00
2. 会 場 : 公益社団法人日本印刷技術協会セミナールーム(杉並区和田1-29-11)
3. 講 師 : 小林 啓吾 プリンティングアドバイザー/JAGAT 専任講師)
4. 対 象 : オフセット印刷オペレータ
5. 参加費(消費税込 10%) : JAGAT 会員
 - 1 講座ご参加の場合 1 名 19,800 円
 - 2 講座ご参加の場合 1 名 39,600 円
 一 般
 - 1 講座ご参加の場合 1 名 24,200 円
 - 2 講座ご参加の場合 1 名 48,400 円

お申込みは

参加申込書にご記入の上、FAX でお送りください。受付後、参加証を FAX でお送り致しますので、申込書には FAX 番号をご記入ください。参加費は受講日前日までに下記口座にお振込み下さい。なお、お申込み後のキャンセルはお受けできませんので、ご了承ください。お申込のご参加者が出席できない場合は、他の方にご出席いただくようお願いいたします。

振込先 : みずほ銀行 中野支店 (普) No.202430 シャ)ニホンインサツギジュツキョウカイ
 申し込み先 : 公益社団法人日本印刷技術協会 管理部
 〒166-8539 東京都杉並区和田 1-29-11 TEL(03)5385-7185
 FAX(03)3384-3216

◆ 実践！トラブル解決から予防・品質向上へ 参加申込書 ◆

ご記入いただいた個人情報に関する内容は厳正に取り扱います。

【申込先FAX】03(3384)3216

2020.7.4. No.111600020 2020.7.11 No.111600021

| 氏 名 | 年齢 | 所属・役職 | ご参加の回に○を お付けください |
|-----|----|-------|---------------------|
| | | | 1 2 |
| | | | 1 2 |
| | | | 1 2 |

貴社名: _____

住所: 〒 _____

TEL: _____ FAX: _____ e-mail: _____

ご連絡担当者: 氏名 / 部署 / 役職

参加費: JAGAT 会員

1 講座ご参加の場合 1 名 19,800 円 × _____ 名 = _____ 円

2 講座ご参加の場合 1 名 39,600 円 × _____ 名 = _____ 円

一 般

1 講座ご参加の場合 1 名 24,200 円 × _____ 名 = _____ 円

2 講座ご参加の場合 1 名 48,400 円 × _____ 名 = _____ 円

このご案内は今までに JAGAT の事業にご参加(登録)頂いた方に送付しております。今後、案内を希望されない方は下記□(BOX)にチェックの上、上記申込書欄に氏名・FAX 番号をご記入いただき、返信願います。
 本 DM 案内に関するお問い合わせは、電話03-3384-3411 セミナー担当まで。

JAGAT からの案内を希望しない