

TC 技術検定受験対策セミナー 参加申込書 (団体用)

[申込先] 一般財団法人テクニカルコミュニケーター協会事務局 行 FAX : 03-3368-5087

[申込日] 201 年 月 日

希望する試験の受講日を1つ選んで□内にチェックマーク (ℓ) を記入し、下記の必要事項を記入の上お申し込みください。

[TW](解説：学科問題)

期日： □2011年12月8日(木) □12月15日(木) □2012年1月19日(木) □2012年1月21日(土)
場所： TC協会セミナールーム 大阪府教育会館たかつガーデン

[MP](解説：学科問題+実技問題)

期日： □2011年12月6日(火) □2012年1月17日(火) □2012年1月21日(土)
場所： TC協会セミナールーム 大阪府教育会館たかつガーデン

[MP](解説：実技集中編)

期日： □2011年12月9日(金) □2012年1月20日(金)
場所： TC協会セミナールーム

[連絡先] 会社名、所属などを忘れずにご記入ください。

会社名・所属部署名

TC協会会員番号 ()*

*非会員の方は空白

担当者名

[請求書・払込票・受講票] □銀行振込 □郵便振込

送付先

住所 (□自宅 □勤務先) 〒

電話： _____ FAX: _____ E-mail: _____

氏名 (フリガナ)

氏名 (フリガナ)

1 _____

6 _____

2 _____

7 _____

3 _____

8 _____

4 _____

9 _____

5 _____

10 _____