

一般社団法人全日本ポスティング協会 御中

第4回管理責任者講習会並びに検定 に、

参加いたします。

出席者氏名 ① _____

希望郵送先 〒 _____

出席者氏名 ② _____

希望郵送先 〒 _____

出席者氏名 ③ _____

希望郵送先 〒 _____

出席者氏名 ④ _____

希望郵送先 〒 _____

会社名 : _____ 印

※出席人数は何名でも構いません。4名を超える場合は本用紙をコピーして2枚目以降に記載ください。

メール: rio@posting.or.jp

F A X:03-6277-3760