

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](mailto:rio@posting.or.jp)

F A X:03-6277-3760