



UP講習会・受講申込書

※名簿作成上必要となりますので、必ずご記入の上、お申込下さい。

申込受講日・会場		
月	日	会場名

ふりがな	
氏名	会員No.
ふりがな	
自宅住所	〒
連絡先 TEL	
※受講案内を送付する際に使用します。 Email	

勤務先	
勤務先住所	〒
勤務先 TEL	

現在保有ライセンス(いずれかに○)			
JPTA認定	プロフェッショナル 2	プロフェッショナル 3	インストラクター

お申込先 FAX番号	03-5791-1966
---------------	--------------

【個人情報に関して】
ご提供頂いた個人情報は当協会の規程及び個人情報保護法に則り、厳重に保護、管理致します。
なお、協会運営に必要な範囲で利用させていただきますのでご了承下さい。

<お問合せ先>	
JPTA事務局 資格認定講習委員会	TEL 03-5791-1965 Email jpta-info@jpta.or.jp