必要事項ご記入の上、ご返送ください。

　　　**会員規約に同意し、入会の申込を致します。　　　　　年　　　　月　　　　日**

|  |
| --- |
| * コーポレート５　　　　（会員ＩＤ数５　　￥55,000/月）税込
* コーポレート１０　　　（会員ＩＤ数１０　￥77,000/月）税込

　 |
| フリカナ | 　 |
| 会社名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 部署 | 　 |
| 役職 | 　 |
| フリカナ | 　 |
| 氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 郵便番号 | 　〒 |
| 住所 | 　　 |
| 電話番号 | 　 |
| メールアドレス | 　 |

請求書メール送信先　　　□上記と同じ　（上記と異なる場合は以下にご記入ください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 | 　 |
| 部署 | 　 |
| 電話番号 | 　 |
| 氏名 | 　 |
| メールアドレス | 　 |
| 住所　　　　　　※郵送が必要な場合のみ | 　 |
| 支払方法 | * 月払い　　　　　　□　年間一括払い
 |
|  | 　　毎月　　　日締　　　　翌・翌々　　月　　　　日払 |

申込書送付先　　　　　　　　　　株式会社新社会システム総合研究所　プレミアム会員事業局

〒105-0003東京都港区西新橋2-6-2　ザイマックス西新橋ビル4Ｆ

ＴEL　03（5532）8850　　　　　FAX　03（5532）8851

Mail　premium@ssk21.co.jp　　URL　ｈttp://www.ssk21.co.jp

プレミアム会員入会申込書到着後、登録完了のお知らせをメールでお送り致します

会員情報　　社名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　□ コーポレート5　□ コーポレート10

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |   |
| 氏名 |  |
| 部署 |  |
| 役職 |  |
| 住所 □申込代表者と同じ |  |
| ＴＥＬ/ＦＡＸ | 　ＴＥＬ　　　　　　　　　　　　　　　　FAX |
| メールアドレス | 　 |

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |   |
| 氏名 |  |
| 部署 |  |
| 役職 |  |
| 住所 □申込代表者と同じ |  |
| ＴＥＬ/ＦＡＸ | 　ＴＥＬ　　　　　　　　　　　　　　　　FAX |
| メールアドレス | 　 |

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |   |
| 氏名 |  |
| 部署 |  |
| 役職 |  |
| 住所 □申込代表者と同じ |  |
| ＴＥＬ/ＦＡＸ | 　ＴＥＬ　　　　　　　　　　　　　　　　FAX |
| メールアドレス | 　 |

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |   |
| 氏名 |  |
| 部署 |  |
| 役職 |  |
| 住所 □申込代表者と同じ |  |
| ＴＥＬ/ＦＡＸ | 　ＴＥＬ　　　　　　　　　　　　　　　　FAX |
| メールアドレス | 　 |

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |   |
| 氏名 |  |
| 部署 |  |
| 役職 |  |
| 住所 □申込代表者と同じ |  |
| ＴＥＬ/ＦＡＸ | 　ＴＥＬ　　　　　　　　　　　　　　　　FAX |
| メールアドレス | 　 |

コーポレート会員にご入会の場合、以下にお申込担当者様情報をご記入ください。

|  |
| --- |
| セミナーお申込担当者様 |
| 部署 | 　 |
| 電話番号 | 　 |
| 氏名 | 　 |
| メールアドレス | 　 |

※コーポレート会員様のセミナーお申込につきましては、

上記ご担当者様よりご連絡いただきますようお願い申し上げます。