　　**ＦＡＸ： 03-3351-1624**

　一般財団法人テレコム先端技術研究支援センタ－行

**テレコム技術情報セミナー　参加申込書**

（申込日）　　　　　年　　　月　　　日

（貴社名）

（お名前）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項　　目 | | ご　参　加　者　記　入　欄 | 参加形態 | |
| ① | ご　所　属 |  | どちらかを お選び下さい  □来場  (SCAT会議室)  □配信(Zoom) |
| お　名　前 |  |
| Ｅ-mail |  |
| 電話番号(会社) |  |
| FAX番号(会社) |  |
| ② | ご　所　属 |  | どちらかを お選び下さい  □来場  (SCAT会議室)  □配信(Zoom) |
| お　名　前 |  |
| Ｅ-mail |  |
| 電話番号(会社) |  |
| FAX番号(会社) |  |
| ③ | ご　所　属 |  | どちらかを お選び下さい  □来場  (SCAT会議室)  □配信(Zoom) |
| お　名　前 |  |
| Ｅ-mail |  |
| 電話番号(会社) |  |
| FAX番号(会社) |  |
| ④ | ご　所　属 |  | どちらかを お選び下さい  □来場  (SCAT会議室)  □配信(Zoom) |
| お　名　前 |  |
| Ｅ-mail |  |
| 電話番号(会社) |  |
| FAX番号(会社) |  |