**〔お申込み先eMail:** **crma-j@re-gis.com** **/ FAX : 03-5361-3123〕**

**一般社団法人 ＣＲＭ協議会 事務局 宛**

\* ご参加希望の方は、1名様につき1枚の用紙に下記項目をご記入いただき、

**5月18日(THU)**までに**E-Mail or FAX** にてお送りください。**Web**からもエントリーしていただけます。

**一般社団法人 ＣＲＭ協議会 中部（名古屋市）フォーラム 2017お申込用紙**

**■ 開催日:2017年5月23日(TUE)** \* 詳細スケジュールはプログラムをご参照下さい。

**■ 会 場:** **(株)ミロク情報サービス 名古屋支社10Fセミナールーム**

 (愛知県名古屋市中区錦3-4-6 桜通大津第一生命ﾋﾞﾙ10F)

\* 下記該当項目のどちらかに○をお入れ下さい。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 一般社団法人 ＣＲＭ協議会 |  |  会員 |  | 非会員 |
| 講演会 |  | ご出席 |  | ご欠席 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| お申し込み日 | 2017年 | 月 | 日 |  |
| フリガナ |  |
| ご氏名 |  |
| 貴社名・貴組織名 |  |
| ご所属 |  |
| お役職 |  |
| 郵便番号ご住所 | 〒 |
| ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |
| E-Mail |  |

**◇ 参加費:無料（事前登録制）**\*お席が限られておりますので、お早目にお申し込みください。

【当フォーラムをどちらでお知りになられたかお聞かせください】 \* 複数回答可。

□ 協議会のウェブサイト □ 協議会からのEメール

□ 協議会以外のウェブサイト □ 協議会以外からのEメール

□ 上司/同僚の勧め　 □ ダイレクトメール（郵送物）

□ 協賛会社・組織様からのご紹介

　　（ご紹介企業・組織名： 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　）

　　（ご紹介者名 ：　 　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　 ）

□ 一般社団法人 ＣＲＭ協議会会員もしくは関係者からのご紹介

 　（ご紹介者名 ：　　　　　　　　　　　　　　 　 　　　　　 ）

※一般社団法人 ＣＲＭ協議会へ以前より情報をご提供頂いている場合、今回ご提供頂いた情報を最新の情報として データを更新させて頂きます。

※「個人情報保護基本方針」および「『個人情報の保護に関する法律』に関する公表事項」は、下記URLよりご覧頂けます。一般社団法人 ＣＲＭ協議会 http://www.crma-j.org/

◇ お申し込み確認後、開催期日までに受講票をe-mailにてお送りいたします。

◇ キャンセルは5/22(MON)までに、一般社団法人 ＣＲＭ協議会事務局へご連絡をお願い致します。

◇ 複数でのご参加の場合は、コピーをお取りいただきご記入下さい。

【一般社団法人 ＣＲＭ協議会 事務局】

TEL: 03-3356-7787 FAX: 03-5361-3123 eMail: crma-j@re-gis.com