

## JM Ocean Avenue Japan セミナー開催申請書

依頼者氏名	会員ID	スピーカー氏名
		1
携帯電話	-	-
		2
開催希望日時		開催時間
年	月	日
		曜日
		AM PM
開催希望地域		事業説明会・ビジトレ
	都 道 府 県	市 郡 町
会場名	予定参加人数 合計	有料・無料
		人 有料 円
会場収容人数	会場内販売の有り・無し	
会場住所		
会場電話番号		

JMOceanAvenueJapan

FAX番号 03-3834-8005

掲載依頼は、1ヵ月前を目安に提出して下さい。

会場予約は、会員様にお願いします。

会場は、公共施設でお願いします、ホテル等希望の場合は事前本社許可を得て下さい。

セミナーは、必ず受付を設けてご紹介者名、参加者名を記入して下さい。

会場費用について自主運営でお願い致します。