# マイナンバー 行政書士向けセミナー申込書

| | |
|---|---|
| 単位会・支部名 | |
| ご担当者名 | |
| ご担当者連絡先 | 電話<br>メール |
| ご希望日時 | 第１希望　　年　　月　　日（　　）午前・午後<br>第２希望　　年　　月　　日（　　）午前・午後<br>第３希望　　年　　月　　日（　　）午前・午後 |
| 参加人数 | 名 |
| 会場 | □　単位会会館<br>□　公共施設等（　　）<br>□　その他（　　） |
| ご予算 | 円 |
| 当方への<br>連絡事項 | |

以上申し込みます。

**FAX　0439-55-4911**

行政書士　四本事務所　宛