

参加申し込み用紙

代理店名

支部 桑員・四日市・鈴亀・津・松阪・伊勢志摩・伊賀

保険会社名

支店・支社名

参加人数 セミナー 名 懇親会 名

※懇親会の当日キャンセルは会費をお支払いいただきます。

10月1日（火）までに三重県代協事務局へ
FAX（059-213-8883）お願い致します。