

平成 29 年 11 月末日

会員各位

一般社団法人 機密情報抹消事業協議会
理 事 長 大久保 薫
(公 印 省 略)

平成 29 年度「機密抹消セミナー」の開催について

拝啓 貴社ますますご清栄の段お慶び申し上げます。平素より協議会活動にご理解ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

平成 29 年度事業計画にて 11 月 16 日に予定しておりました「機密抹消セミナー」が、講師の都合により延期となり、平成 30 年 2 月 2 日に実施することになりました。本セミナーでは、特別基調講演として弁護士 牧野二郎様の講演を予定しております。

参加申込要領は以下のとおりです。またセミナー終了後に懇親会も開催する予定です。日常取引のある排出者等に情報提供していただくようお願い申し上げます。なお参加申込書、プログラム、セミナーチラシ等は、ホームページに掲載していますので、必要に応じてご利用ください。

敬具

参加申込要領

- 1 日 時 : 平成 30 年 2 月 2 日 (金) 13 : 00 ~ 16 : 35
- 2 プログラム : 別紙
- 3 定 員 : 150 名
- 4 申 込 締 切 : 平成 30 年 1 月 19 日 (金)
※先着 150 名様とさせていただきます。別紙「参加申込書」にて申し込みください。申込時に定員に達している場合は、こちらからその旨連絡させていただきます。
- 5 参 加 費 : **【機密抹消セミナー】**
会員 1 人 5,000 円 非会員 1 人 6,000 円
【懇親会】
会員・非会員 1 人 6,000 円
機密抹消セミナー参加費及び懇親会費は、下記銀行口座に 1 月 19 日 (金) までにお振込みください。入金確認後に、「機密抹消セミナー参加票」をメール送信させていただきます。「機密抹消セミナー参加票」は、セミナー当日必ず持参してください。
【銀行口座】
みずほ銀行 三ノ輪支店 (160)
(普通) 1439383 一般社団法人機密情報抹消事業協議会

機密抹消セミナー 参加申込書

会員番号		会員名 (会社名)	
------	--	-----------	--

※非会員の場合は、会員番号の記入は不要です。

【機密抹消セミナー】

参加者氏名

参加者数	名
------	---

参加者氏名	(カタカナ)
	(カタカナ)
	(カタカナ)
	(カタカナ)
メールアドレス(代表者)	
電話(代表者連絡先)	

※参加者が4名を超える場合は、欄外に氏名をご記入ください。

【懇親会】

参加者数	名
------	---

参加申込書は、ファックス又はメールにて送付してください。

ファックス 03-6276-1993

メール seminar@kjmjk.com

参加申込書を受領後、セミナー参加予約とさせていただきます。参加費の入金確認後に「参加票」をメール送信させていただきます。「参加票」は、セミナー当日持参してください。なお、申込時に定員に達している場合は、こちらからその旨、連絡させていただきます。