**FAX送信先：03－3508－8888**

（FAX番号のお間違えのないようにご送信ください）

**E-mail address：kouen@senmonshinbun.or.jp**

**新 春 講 演 会 参 加 申 込 書**

**年　　月　　日**

**公益社団法人 日本専門新聞協会　御中**

**講演会 日時：2024年1月25日（木） 午後3時30分～**

**会場：経団連会館4階「ダイアモンドルーム」（東京都千代田区大手町1-3-2）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | **年 齢** | **歳** |
| **氏　名** |  |
| **電 話****番 号** |  | **F A X番 号** |  |
| **E-mail address** |  |
| **会社名****団体名** |  |
| **≪日本専門新聞協会加盟社発行の愛読紙･誌があれば、新聞名・誌名をご記入下さい≫** |

**以　上**