

FAX送信日 月 日

**FAX申込書**  
**FAX:03-3476-1410**

定員に達し次第締め切ります。

# VMD Eyes<sup>xpress</sup> Vol. 8

## Christmas World Report 2018

参加会場にチェックを! →

- 福岡会場 12月11日(火)
- 大阪会場 12月12日(水)
- 東京会場 12月13日(木)

連絡先が同じ場合は、ご氏名以外は「同上」で結構です。  
※ **はっきりと、大きな字で**ご記入ください。

### 参加者情報記入欄

分類 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 協会員 <input type="checkbox"/> 賛助会員 <hr/> (フリガナ) <b>ご氏名</b>	勤務先・学校名 <span style="float: right;">部署名</span> <hr/> ご住所 〒 <span style="float: right;">連絡先:TEL</span> <hr/>
分類 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 協会員 <input type="checkbox"/> 賛助会員 <hr/> (フリガナ) <b>ご氏名</b>	勤務先・学校名 <span style="float: right;">部署名</span> <hr/> ご住所 〒 <span style="float: right;">連絡先:TEL</span> <hr/>
分類 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 協会員 <input type="checkbox"/> 賛助会員 <hr/> (フリガナ) <b>ご氏名</b>	勤務先・学校名 <span style="float: right;">部署名</span> <hr/> ご住所 〒 <span style="float: right;">連絡先:TEL</span> <hr/>
分類 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 協会員 <input type="checkbox"/> 賛助会員 <hr/> (フリガナ) <b>ご氏名</b>	勤務先・学校名 <span style="float: right;">部署名</span> <hr/> ご住所 〒 <span style="float: right;">連絡先:TEL</span> <hr/>
分類 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 協会員 <input type="checkbox"/> 賛助会員 <hr/> (フリガナ) <b>ご氏名</b>	勤務先・学校名 <span style="float: right;">部署名</span> <hr/> ご住所 〒 <span style="float: right;">連絡先:TEL</span> <hr/>