

## 参加申込書

① 氏名・性別・初参加の有無 (必須)		ふりがな 氏 名			□男性 □女性		□今回初の 参加申込		
②年 代		□20代 □30代 □40代 □50代 □60代 □70代以上							
③連絡先	住所(必須)	〒					郵便物が確実に届くように建物名・ 会社名も必ずご記入下さい。		
	電話(必須)				Fax				
	Eメール								
④参加申込 (必須) ◆参加を希望する 会社の右側に☑ チェックしてくださ い。 ◆参加可能な日 程及び会社を選 定のうえ、お申込 みください。	開催日	開催時間	市場	証券コード	会社名		参加申込		
	8月7日 (月)	13:30~14:20	東 1	5933	アルインコ(株)		□		
		14:40~15:30	東 1	6826	本多通信工業(株)		□		
	8月8日 (火)	13:30~14:20	東 1	7508	(株)G-7 ホールディングス		□		
		14:40~15:30	東 1	7856	萩原工業(株)		□		
	8月9日 (水)	13:30~14:20	東 1	7467	萩原電気(株)		□		
		14:40~15:30	東 1	7242	KYB(株)		□		
	8月10日 (木)	13:30~14:20	JQS	8931	和田興産(株)		□		
		14:40~15:30	東 1	8613	丸三証券(株)		□		
		15:50~16:40	東 1	4527	ロート製薬(株)		□		
⑤このセミナーを 知ったキッカケ は何ですか?	□当協会のホームページ □当協会からのダイレクトメール(郵便) □当協会からのEメール			□アナリストジャーナル同封のチラシ □開催企業のホームページおよびEメール □その他( )					

《申込先》 〒541-0041 大阪府中央区北浜 1-8-16 (大阪証券取引所ビル 11 階)  
 公益社団法人 日本証券アナリスト協会 大阪事務所  
 Eメール: [s-osaka@saa.or.jp](mailto:s-osaka@saa.or.jp) FAX: 06-6231-1426  
 担当窓口電話: 06-6231-6234

\* 申込書にご記入いただいた氏名、連絡先等の個人情報については、通信連絡および協会内管理資料の  
 作成に使用します。

以上