



参加申込書

フォームに記入のうえ、FAX または E-mail (末尾の参加申込書送付先参照) で送信してください。

ふりがな 氏名	(日本語)
	(英語)
法人名・学校名	(日本語)
	(英語)
所属部署・役職名	(日本語)
	(英語)
連絡先	<input type="checkbox"/> 勤務先 / <input type="checkbox"/> ご自宅 所在地: 〒
	電話: _____ FAX: _____
	Eメール: _____
参加者区分 該当欄(□)に✓	a. <input type="checkbox"/> CMA <input type="checkbox"/> CMA-CIIA <input type="checkbox"/> SAAJ 一般会員 <input type="checkbox"/> SAAJ 個人賛助会員 <input type="checkbox"/> SAAJ 法人会員・法人賛助会員の役職員 <input type="checkbox"/> SAAJ 検定会員補 (CCMA) <input type="checkbox"/> SAAJ の1次・2次・基礎講座受講者 <input type="checkbox"/> 大学生 <a.欄 複数に✓可>
	b. <input type="checkbox"/> SAAJ 認定 PB 資格取得者 (a.以外の方)
	c. <input type="checkbox"/> 上記以外の方
居住区分	<input type="checkbox"/> 首都圏(東京都、神奈川県、千葉県、埼玉県)に居住 <input type="checkbox"/> 首都圏以外に居住 (勤務先が首都圏の方は首都圏にチェックして下さい。)
参加料 (レセプション代を含む)	<input type="checkbox"/> 20,600 円(上記 a.で首都圏に居住) <input type="checkbox"/> 10,300 円(上記 a.で首都圏以外に居住) <input type="checkbox"/> 30,900 円(上記 b.で首都圏に居住) <input type="checkbox"/> 20,600 円(上記 b.で首都圏以外に居住) <input type="checkbox"/> 41,100 円(上記 c.)
レセプションへの参加	<input type="checkbox"/> 出席 <input type="checkbox"/> 欠席
参加料の振込先	<input type="checkbox"/> みずほ銀行 兜町支店 (普通)1906129 <input type="checkbox"/> 三井住友銀行 東京中央支店 (普通)9106983 <input type="checkbox"/> 三菱東京 UFJ 銀行 日本橋中央支店 (普通)1174208 (社) 日本証券アナリスト協会 大会・セミナー口

《お問合せ・参加申込書送付先》

公益社団法人 日本証券アナリスト協会 セミナー担当
 〒103-0026 東京都中央区日本橋兜町 2-1 東京証券取引所ビル 5 階
 FAX : 03-5640-4529 E-mail : seminar@saa.or.jp
 TEL: 03-3666-1515 URL: http://www.saa.or.jp