

新任監査役等のための説明会 参加申込書

1. 下記欄にご記入ください。

属性	日本監査役協会の 会員企業 / 非会員企業 上記該当する方を○で囲んでください。
会社名	
所在地	〒
電話番号	
FAX 番号	

2. お名前を記入の上、参加希望会場をご選択ください（○印を記入）。

新任監査役等氏名	監査役等就任時期	東京会場 7/3	大阪会場 7/5	名古屋会場 7/9	福岡会場 7/5
(新役職名) (氏 名)	年 月				
(新役職名) (氏 名)	年 月				
(新役職名) (氏 名)	年 月				

3. 必要個所に記入いただきましたら、参加希望地の事務局へFAXにてご返信ください。

F A X 送信先	
東京本部事務局	03 - 5219 - 6120
関西支部事務局	06 - 6345 - 1715
中部支部事務局	052 - 204 - 2132
九州支部事務局	092 - 433 - 3628

4. 説明会当日は、当用紙をご持参の上、直接各会場へお越しください（参加票は発行いたしません）。

（監事、監査委員又は監査等委員たる取締役の方もこの用紙をご使用ください。）