

< 別 紙 >

「メールオーダー・テレフォンオーダー加盟店等に向けた
カード情報保護対策」に関するセミナー 参加申込書

平成30年 月 日

一般社団法人日本クレジット協会
セキュリティ対策推進センター 行

会社名			
申込担当者名		所属部署・役職名	
連絡先住所	〒		
TEL		Eメール	

所属部署・役職※	参加者氏名

※参加者は1社3名までとなります。

【返信先】 Eメール：s-center@jcredit.jp

FAX：[03-5643-0080](tel:03-5643-0080)

※FAX 番号のお間違えのないようご注意ください。また申込締切日までにお申し込みください。

○本申込書にご記入いただいた氏名・連絡先等の個人情報は、標記説明会に係る参加者管理、事務連絡などに
利用させていただきます。
○上記情報の全部または一部は参加者名簿として使用しますので、予めご了承ください。

以上