

--	--	--	--	--

※ご記入いただいた情報は、講演会の運営のために使用させていただきます。
 ※ご本人の許可なく、第三者に情報を公開することは一切ありません。
 ※ご不明な点やご心配な点は、所属本部までお問合せください。

GLA 携帯入力サイト
 からの申し込み
<https://www.gla.jp/k>



GLA 会員ホームページ
 からの申し込み
<https://member.gla.or.jp>



フリガナ	性別	年齢	区分
一般参加者名	男・女	歳	中学生・高校生・予備校生・大学生・大学院生・社会人
お住まい	都・道 府・県		市・区 町・村
参加会場	メイン会場 <input type="checkbox"/> 東京国際フォーラム 北海道 <input type="checkbox"/> 北海道会館 <input type="checkbox"/> 函館会場 東北 <input type="checkbox"/> 東北会館 東京 <input type="checkbox"/> 新潟会場 <input type="checkbox"/> 沖縄会場 北陸 <input type="checkbox"/> 北陸会館 中京 <input type="checkbox"/> 中京会館 <input type="checkbox"/> 三重会館 <input type="checkbox"/> 松本会場 <input type="checkbox"/> 浜松会場 近畿 <input type="checkbox"/> 大阪国際会議場 中国四国 <input type="checkbox"/> 中国四国会館 <input type="checkbox"/> 広島県 JA ビル <input type="checkbox"/> 高知会館 九州 <input type="checkbox"/> レソラホール（福岡） <input type="checkbox"/> 山口会館 <input type="checkbox"/> 熊本会館 <input type="checkbox"/> 都城集会所		

フリガナ	所属本部	ターミナル
紹介者氏名	一般参加者との関わり	
紹介者との関わり	紹介者の参加	
会員番号	0 0	家族・友人・親族・会社関係・その他
		※紹介者は一般参加者の同伴として同じ会場でご参加いただけます。 参加・不参加

※以下の項目は可能な範囲でご記入ください。

会社名 勤務先 学校名	(小学・中学・高校・大学・大学院 年)	業務内容 専攻	役職等
業種	<input type="checkbox"/> 農業・林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 鉱業 <input type="checkbox"/> 建設 <input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・水道 <input type="checkbox"/> 情報・通信 <input type="checkbox"/> 運輸・郵便 <input type="checkbox"/> 卸売、小売業 <input type="checkbox"/> 金融・保険 <input type="checkbox"/> 不動産 <input type="checkbox"/> サービス（学術、専門、技術、娯楽、宿泊、飲食） <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> 郵便局・共同組合 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> フリーター <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 主婦・主夫 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 経営者 <input type="checkbox"/> 管理職 <input type="checkbox"/> 企画 <input type="checkbox"/> 営業・販売 <input type="checkbox"/> 事務 <input type="checkbox"/> 研究・開発 <input type="checkbox"/> 技術 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 医療 <input type="checkbox"/> 法務 <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 福祉 <input type="checkbox"/> 芸術 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
参加された集い			

通訳希望 英語 ポルトガル語

備考

以下の欄の記入は不要です。

持参受付	郵送受付	コンピュータ	通知発送	キャンセル	キャンセル待	受領金額