JPBM

ＪＰＢＭ　ＯＳＳ（オープンスカイスクール）
ご　利　用　申　込　書

下記ご利用申込書にご記入の上、ＪＰＢＭ事務局にご送信ください。後日、ＪＰＢＭ事務局よりＯＳＳログインＩＤとパスワードを郵送にてご案内申し上げます。

お申し込み日	平成　　年　　月　　日
会員事務所名 代表者名	（会員事務所名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ （代表者名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
事務所所在地	〒＿＿＿＿＿＿ TEL（　　）　　FAX（　　）
ご担当者名／部署	（ご担当者名）　　（部署）
ご担当者 E-Mail アドレス （必須）	@
通信欄	
ＪＰＢＭ事務局 記入欄	

送信先：ＪＰＢＭ事務局　ファクシミリ番号　03－3526－3051

－個人情報のお取り扱いについて－

ご記入いただいた個人情報につきましては、本サービスの提供および運営管理において利用させていただきます。ご同意いただいたうえでのお申し込みをお願い申し上げます。