

Zoom を利用した無料のオンラインセミナーです。

ふりがな 氏名		JC 登録 No. 数字 7 桁 + 級								—		級
勤務先		いずれか記入 ↑ → 不明な場合は空欄	JJA 会員 No. 数字 5 桁									
連絡先	携帯番号または勤務先電話など	e-mail（必須）										