

AAMT2024, Tokyo 実行委員会 ([aamtevent@aamt.info](mailto:aamtevent@aamt.info)) 宛て

### 「AAMT 2024, Tokyo」参加申込票 (法人/請求書払い)

会員区分	会 員 / 非会員
------	-----------

会社・団体名 (請求書宛先名)	
ご担当者名	
電話番号	
メールアドレス	
請求書送付先住所 (原本の郵送が必要な場合)	〒

#### 【参加者】

	お名前	ふりがな	ご所属・役職	会場/オンラインの別	懇親会申込みの有無	メールアドレス (オンライン参加者は必須)
1				会場 / オンライン	有 / 無	
2				会場 / オンライン	有 / 無	
3				会場 / オンライン	有 / 無	
4				会場 / オンライン	有 / 無	
5				会場 / オンライン	有 / 無	
6				会場 / オンライン	有 / 無	
7				会場 / オンライン	有 / 無	
8				会場 / オンライン	有 / 無	
9				会場 / オンライン	有 / 無	
10				会場 / オンライン	有 / 無	

備考：

--