**「2023 CRMベストプラクティス賞」表彰式 受賞者様 お申込書**

\*ご参加者様の情報を**11月2日（THU）**までに一般社団法人 ＣＲＭ協議会 事務局

**e-Mail:** [**ccrm@crma-j.org**](mailto:ccrm@crma-j.org) 宛に添付Fileでお送りください。

**◆ 日 時：2023年11月8日（WED） 09:30--12:00（09:00より受付）**

**◆ 会 場：東京アメリカンクラブ（東京都港区麻布台2-1-2）B2F** **ManhattanⅡ& Manhattan Ⅲ**

下記、必要事項をご記入ください。

お申し込み確認後、開催期日までに参加証をe-Mailにてお送りいたします。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| お申込日 | | 2023年 月 日 | | | | |
| 受賞企業・組織名 | |  | | | | |
| **≪表彰式 ご登壇者様 出席者 1≫** | | | | | | |
| ご氏名 |  | | | | ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| 企業・組織名 |  | | | | | |
| ご所属 |  | | | | | |
| お役職 |  | | | | | |
| 郵便番号 〒 |  | | ご住所 |  | | |
| ＴＥＬ |  | | | | | |
| e-Mail |  | | | | | |
| **≪表彰式 出席者 2≫** | | | | | | |
| ご氏名 |  | | | | ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| 企業・組織名 |  | | | | | |
| ご所属 |  | | | | | |
| お役職 |  | | | | | |
| 郵便番号 〒 |  | | ご住所 |  | | |
| ＴＥＬ |  | | | | | |
| e-Mail |  | | | | | |
| **≪表彰式 出席者 3≫** | | | | | | |
| ご氏名 |  | | | | ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| 企業・組織名 |  | | | | | |
| ご所属 |  | | | | | |
| お役職 |  | | | | | |
| 郵便番号 〒 |  | | ご住所 |  | | |
| ＴＥＬ |  | | | | | |
| e-Mail |  | | | | | |
| **≪表彰式 出席者 4≫** | | | | | | |
| ご氏名 |  | | | | ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| 企業・組織名 |  | | | | | |
| ご所属 |  | | | | | |
| お役職 |  | | | | | |
| 郵便番号 〒 |  | | ご住所 |  | | |
| ＴＥＬ |  | | | | | |
| e-Mail |  | | | | | |
| **≪表彰式 出席者 5≫** | | | | | | |
| ご氏名 |  | | | | ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| 企業・組織名 |  | | | | | |
| ご所属 |  | | | | | |
| お役職 |  | | | | | |
| 郵便番号 〒 |  | | ご住所 |  | | |
| ＴＥＬ |  | | | | | |
| e-Mail |  | | | | | |
| **≪表彰式 出席者 6≫** | | | | | | |
| ご氏名 |  | | | | ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| 企業・組織名 |  | | | | | |
| ご所属 |  | | | | | |
| お役職 |  | | | | | |
| 郵便番号 〒 |  | | ご住所 |  | | |
| ＴＥＬ |  | | | | | |
| e-Mail |  | | | | | |
| 備考 |  | | | | | |

【一般社団法人ＣＲＭ協議会 事務局】TEL: 03-3356-7787 FAX: 03-5361-3123 e-Mail: ccrm@crma-j.org