

参加料金(消費税込み)		両日参加	1日参加
JILS会員	1名	36,720円	21,600円
	4名目以降	29,700円	17,280円
会員外	1名	60,480円	34,560円
	4名目以降	34,020円	25,380円

※上記料金には、テキスト代が含まれています。昼食代は含まれておりません。
 ※1社から4名以上参加の場合は、一括でお申し込み下さい。
 ※都合によりプログラムが変更になる場合がございます。あらかじめご了承ください。

◆ご注意

- ・テキストは会場でお渡しいたします。テキストのみの販売はいたしておりません。
- ・スライド内容を撮影する目的での写真撮影および講演内容の録音はご遠慮ください。

●有資格者優待(フォローアッププログラム)

当協会では、有資格者のためのフォローアッププログラムを実施しております。本プログラムは、当協会主催の講座で習得した知識をより深く実践の場で活用できる能力を身につけたいという、有資格者からの強い希望を受けて、当協会認定の資格をお持ちの方に、当協会主催のプログラムを、優待料金にてご提供するものです。実践力の強化、最新の情報収集の場として、ぜひご利用ください。

◇フォローアッププログラム参加料(消費税込み)

両日参加	1日参加
29,700円	17,280円

(注)フォローアッププログラムにお申し込み後、参加者が資格をお持ちでない方に変更になった場合は参加料の差額を請求させていただきます。あらかじめご了承ください。

申込欄の該当保有資格にチェックをしてください。

※ロジスティクス経営士(経営)、国際物流管理士(国際)、グリーンロジスティクス管理士(グリーン)、物流技術管理士(物流)、物流現場改善士(改善)

参加定員

両日とも **250名** (定員になり次第、締め切らせていただきます)

参加申込方法

- ・下記の申込用紙に必要事項を明記のうえ、FAXにて事務局までお申し込みください。
- ・参加者へ「参加証」と「請求書」を参加日の約一週間前までにお送りいたします。
お手元に届かない場合には、ご連絡をお願いいたします。
- ・開催間近のお申し込みについては、参加証をFAXにてお送りいたします。
- ・開催日当日のお申し込みにつきましては、事務局へご連絡のうえ、直接会場へお越しください。

参加料支払方法

- ・請求書を発行いたしますので、指定銀行口座にお振込みください。
- ・お支払いは原則として開催前日までをお願い申し上げます。
(開催後になる場合は、支払予定欄に明記ください。)
- ・振込手数料は、お客様にてご負担願います。

【お願い】

参加予定の方のご都合が悪い場合は、代理の方がご出席ください。なお、代理の方のご出席も不可能な場合は、下記の規定により、キャンセル料を申し受けさせていただきます。あらかじめご了承ください。

キャンセル規定

(注)キャンセルは、FAXでのご連絡のみ申し受けます。

- ・開催7日前～前々日(開催日初日を含まず起算) …………… 参加料(消費税を除く)の30%
- ・開催前日および当日 …………… 参加料(原則として消費税を除く)の全額

参加申込先/プログラム内容の問い合わせ先

公益社団法人
日本ロジスティクスシステム協会 JILS総合研究所
 〒105-0022 東京都港区海岸1-15-1 スズエベイティアム3階
 TEL. 03-3436-3191 FAX. 03-3436-3190

ロジスティクス全国大会2017			開催期日		支払予定日		月		日払い		
フリガナ 会社名			2017年10月26日(木)～27日(金)								
事業所名					<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 会員外		参加される日に○印をご記入ください。		保有資格		
参加者	フリガナ氏名1	所属 役職名	10月 26日	10月 27日	<input type="checkbox"/> 経営 <input type="checkbox"/> 国際 <input type="checkbox"/> グリーン <input type="checkbox"/> 物流 <input type="checkbox"/> 改善		取得期		期		
	勤務先住所	〒 _____ 都道府県									
	TEL	_____	FAX	_____							
	Mail										
	フリガナ氏名2	所属 役職名	10月 26日	10月 27日	<input type="checkbox"/> 経営 <input type="checkbox"/> 国際 <input type="checkbox"/> グリーン <input type="checkbox"/> 物流 <input type="checkbox"/> 改善		取得期		期		
	勤務先住所	〒 _____ 都道府県									
	TEL	_____	FAX	_____							
	Mail										
	フリガナ氏名3	所属 役職名	10月 26日	10月 27日	<input type="checkbox"/> 経営 <input type="checkbox"/> 国際 <input type="checkbox"/> グリーン <input type="checkbox"/> 物流 <input type="checkbox"/> 改善		取得期		期		
	勤務先住所	〒 _____ 都道府県									
	TEL	_____	FAX	_____							
	Mail										
	フリガナ氏名4	所属 役職名	10月 26日	10月 27日	<input type="checkbox"/> 経営 <input type="checkbox"/> 国際 <input type="checkbox"/> グリーン <input type="checkbox"/> 物流 <input type="checkbox"/> 改善		取得期		期		
	勤務先住所	〒 _____ 都道府県									
	TEL	_____	FAX	_____							
	Mail										
参加料合計		名	円	協会への 連絡事項							
※参加証、請求書は原則として合計金額を最上段(氏名1)の方にお送りいたします。それ以外をご希望の方は、協会への連絡事項欄にご指示ください。										DA-1705	
					受付日	請求日	請求No				

※公益社団法人日本ロジスティクスシステム協会では、個人情報の保護に努めております。
 詳細は、当協会のプライバシーポリシー(<http://www.logistics.or.jp/privacy.html>)をご覧ください。