

# お問い合わせ方法

公益社団法人 高知法人会

# お申込みページにアクセスする

トップページ下部の  
「イベント・セミナーのお知らせ」  
から、目的のページを開きます。

インターネットセミナーのID名・パスワードを聞きたい方は、  
【インターネットセミナーのご利用方法】を、  
無料テキストをご注文したい方は、  
【高知法人会のテキスト無料配布】を開いてください。

イベント・セミナーのお知らせ	
日付/時間	名称
2022年04月01日(金) - 2023年03月31日(金) 0:00	<a href="#">【インターネットセミナーのご利用方法】</a>
2022年04月01日(金) - 2023年03月31日(金) 0:00	<a href="#">【高知法人会のテキスト無料配布】</a>

# お申し込みフォームを開く

画面下部の **参加申し込み** を開きます。

【インターネットセミナーのご利用方法】

開催日	2022年04月01日(金) - 2023年03月31日(金)
開催時間	0:00
開催場所	
講師	

下の画面をクリックおよびタップすると、ご利用方法を説明したスライドが表示されます。

インターネットセミナーのご利用方法  
公益社団法人 高知法人会

**参加申し込み**

# 必要事項を記入する

必要事項を記入し、  
「参加者の方のお名前を全員  
分ご記入ください」の欄に、  
以下のようにご記入ください。

インターネットセミナーのID名・パスワードを聞きたい方は、「ID パスワード」とご記入ください。

無料テキストをご注文したい方は、ご希望のテキスト名をご記入ください。

イベント・セミナー申込みフォーム

セミナー名  
【インターネットセミナーのご利用方法】

**必須** 法人名

**必須** ご担当者  
例) 法人 太郎

**必須** メールアドレス  
例) xxx@example.com

**必須** 会員・非会員  
 会員  非会員

**ご住所 ※非会員の方のみご記入ください。**

郵便番号  
郵便番号から住所を自動入力します。郵便番号検索は[こちら](#)  
780-0053

住所  
例) 高知市駅前町

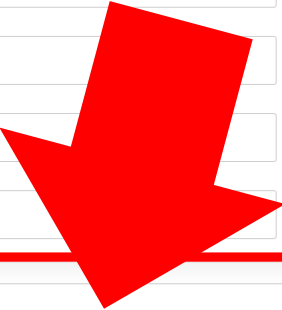
町名以下  
例) 5-5

建物等  
例) 大同生命高知ビル2階

**必須** 参加者の方のお名前を全員分ご記入ください  
例) 法人 太郎、公益 花子 2名

**任意** ご質問・お問い合わせ  
ご不明な点など、お気軽にご記入下さい。

入力内容を確認する



# お申込みする

ご記入事項にお間違いが無ければ、下部の この内容で送信する から、お申込みください。

事務局から、平日9～17時の間に  
お返事させていただきます。

ご返答にはお時間をいただく場合がございますが、  
1週間以上お返事が無い場合や  
確認メールが届かない場合は、お手数ですが、  
お電話(088-884-4480)にてお問合せください。

イベント・セミナー申込みフォーム

セミナー名  
【インターネットセミナーのご利用方法】

**必須** 法人名  
(公社)高知法人会

**必須** ご担当者  
法人 太郎

**必須** メールアドレス  
abc@example.com

**必須** 会員・非会員  
会員

**ご住所 ※非会員の方のみ**

郵便番号  
郵便番号から住所を自動入力する  55

住所  
町名以下  
建物等

**必須** 参加者の方のお名前を  
ID パスワード

**任意** ご質問・お問い合わせ

修正する この内容で送信する

