

大阪商工会議所研修担当行（FAX：06-6944-5188）<番号のお間違いにご注意下さい>

スッキリ片付けで仕事力が格段にアップする「ビジネス整理術実践」講座（5/16）受講申込書

会社名				会員番号	
住所	〒				
TEL			FAX		
業種				従業員数	人
ふりがな 受講者氏名		年齢		部署・役職名	
ふりがな 受講者氏名		年齢		部署・役職名	
受講料	円を 月 日に				銀行へ振り込みます。
申込責任者		部署名		E-mail	

※連絡担当者気付←受講票の送信は受講者宛ですが、連絡担当者気付を希望の場合を入れて下さい。
ご記入頂いた情報は、大阪商工会議所からの各種連絡・情報提供のために利用するのを、講師には参加者名簿として配布します。