

大阪商工会議所 研修担当 行 (F A X : 0 6 - 6 9 4 4 - 5 1 8 8)

※ F A X 番号のお間違いにご注意ください

経理実務基礎講座 (1/27~2/22) 受講申込書

HP

※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はじめ、講師には参加者名簿として配布します。

会社名			
所在地 〒 -			
会員番号		従業員数	業種
TEL		FAX	
ふりがな	性別	年齢	所属 部署 役職
受講者氏名		才	
ふりがな	性別	年齢	所属 部署 役職
受講者氏名		才	
ふりがな	性別	年齢	所属 部署 役職
受講者氏名		才	
連絡担当者 氏名			所属 部署 役職
※ <input type="checkbox"/> ←受講票は受講者名にてお送りしますが、連絡担当者気付を希望の場合はこちらにチェック願います。			
e-mail アドレス @			

※ご記入のメールアドレスへの当所事業案内メール送信 ←同意の場合✓を入れて下さい。

受講料 人分 円を 月 日に 銀行へ振込みます。

<大商取引先銀行と埼玉りそな銀行各本支店の ATM からの振込は振込手数料不要です。

ご依頼人番号「9110100000」の 10 ヶと貴社名をご入力下さい>