

顧客の本音を引き出す営業トーク実践講座 (6/23) 受講申込書

会社名 _____ 会員番号 _____

〒 _____ 電話番号 _____ FAX番号 _____

住所 _____ 従業員数 _____

受講者氏名	ふりがな	部署・役職名	年齢	記入 不要

受講料振込 計 _____ 円を _____ 月 _____ 日に _____ 銀行 ^{へ振込}_{みます}

連絡担当者 氏名 _____ (所属) _____

※ ← 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メールアドレス _____

※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。

※ご記入いただいた情報は、当所からの連絡・情報提供に利用するほか、主要項目は講師に提供します。