

申込用紙

大阪商工会議所 研修担当行

(Fax. 06-6944-6565)

ファクシミリ番号のお間違えにご注意下さい。

商談での折衝力・プレゼン力強化講座(10/5)受講申込書 HP

会社名 会員番号

〒

住所

電話番号 FAX番号

業種 従業員数

受講者氏名	ふりがな	役職	年齢	受付番号 記入不要

申込担当者 氏名 所属

Eメール

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。

受講料振込 計 円を 月 日に 銀行へ振込みます。

ご記入いただいた情報は、当所からの各種連絡・情報提供のために利用するほか、主要項目は講師にお渡します。