

講座のお申し込み

- ◆**申込方法**・下記の申込用紙に所定事項を明記の上、FAXでお申し込み下さい。受講料は下記の銀行口座へ各講座開催日の1週間前までにお振り込み下さい。振込手数料は貴社でご負担願います。入金確認後、開催日の1週間前頃に受講者宛に受講票をFAXでお送りします。
- ・開催日の1週間前以降のキャンセルについては受講料の返金をいたしかねます。当日不都合の場合は、代理の方のご参加をお願いします。

◆**振込銀行** リソナ銀行 大阪営業部 (当座) 808726 / 三井住友銀行 船場支店 (当座) 210764
三菱東京UFJ銀行 瓦町支店 (当座) 105251

◆**振込口座名** 大阪商工会議所 (オオサカショウコウカイギシヨ) ◆**受講料** 本紙おもて面参照

◆**問合先** 大阪商工会議所 研修担当 〒540-0029 大阪府中央区本町橋2-8

Tel. 06-6944-6421 / Fax. 06-6944-5188

※ 2010年度上半期、山口真一氏の講座は下記のとおり開催予定です。あわせて受講をご検討ください。

- ・新入・若手営業社員早期戦力化講座 (営業初心者向け) 5/18(火)
- ・驚きの提案でファン客化～お役立ち提案営業講座 7/8(木)

大阪商工会議所 研修担当 行 (Fax. 06-6944-5188) 番号の間違いにご注意ください

「チームワーク力を高める職場の報・連・相」シリーズ受講申込書

会社名: _____ 会員番号: _____

住所: _____

電話番号 _____ FAX番号: _____

業種: _____ 従業員数: _____ 人

受講者氏名	ふりがな	部署・役職名	年齢	申込講座 いずれかに○	記入 不要
				・管理職編 3/3(水) ・新入若手編 4/15(木)	
				・管理職編 3/3(水) ・新入若手編 4/15(木)	
				・管理職編 3/3(水) ・新入若手編 4/15(木)	
				・管理職編 3/3(水) ・新入若手編 4/15(木)	

連絡担当者 氏名 _____ 所属 _____ Eメール _____

受講料振込 計 _____ 円を _____ 月 _____ 日に _____ 銀行へ振込みます。

※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。