**ＦＡＸ：０６－６９４４－５１８８**

大阪商工会議所 人材開発部 　行

◆◆◆**経営力強化セミナー参加申込書** ◆◆◆

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 貴社名 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) | | 資本金 | | 万円 | 従業員数 | | 人 |
| 会員区分 | | 会員番号： | | 非会員 | |
| 所在地 | 〒 | | | | | | | |
| ご芳名① |  | | ①部署・役職名 | |  | | | |
| ご芳名② |  | | ②部署・役職名 | |  | | | |
| ＴＥＬ | （　　　　） | | ＦＡＸ | |  | | | |
| E-mail | | ① | | ② | | | | |

※本申込書にご記入いただきました情報は主催団体で共有いたします。また参加者名簿として講師にお渡しするとともに、大阪商工会議所・大阪府からの各種連絡・情報提供のためにご利用させていただく場合があります。予めご了解のうえ、ご記入ください。