



06-6944-5188

(番号間違いにご注意ください)

大阪商工会議所 研修担当行

見える化で実現する営業チーム強化講座(5/22) 申込書

※ご記入いただいた情報は、大阪商工会議所からのご連絡・情報提供のために利用いたします。

本講座を最初に 知った媒体	①ホームページ ②メールマガジン ③パンフレット ④FAX ⑤他セミナー ⑥その他()
------------------	---

会社名			
会員番号	(KT・K) - () - ()		
住所	〒		
TEL		FAX	
業種		従業員数	
連絡担当者		担当者部署	
担当者 E-mail			

※←受講票を「連絡担当者気付け」で送付を希望される場合はをご記入ください。

※受講票の送付をFAXで希望される場合、もしくは受講票の連絡担当者気付け希望の場合は、下欄の備考欄でお知らせください。請求書ご入用の場合は備考欄にその旨お書き添え下さい。

※ご記入のメールアドレスへの「大商セミナーだより」のメルマガ送信 ←同意の場合を入れて下さい。

受講者氏名(フリガナ)	所属部署・役職	受講票送付用メールアドレス	年齢	性別	営業経験年数
				男・女	
				男・女	
				男・女	
				男・女	

受講料お振込	人分の受講料計			円を	月	日に
<input type="checkbox"/> リソナ銀行	大阪営業部	当座	0808726			
<input type="checkbox"/> 三井住友銀行	船場支店	当座	0210764			
<input type="checkbox"/> 三菱東京UFJ銀行	瓦町支店	当座	0105251			
						<振込先名義> 大阪商工会議所 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のお振込は振込手数料不要です。ご依頼人番号10桁「9110100000」と貴社名をご入力下さい。

備考欄 (請求書希望など事務局へ何か連絡事項ございましたら、ご記入ください)
--