|  |
| --- |
| 大商夕学講座のお申込み　　FAX:06-6944-5188　HP |
|  |
| 申込方法 | **○**下記の申込書に必要事項をご記入の上、以下でお申込みください。各回とも締切は開催日７日前です。**・ＦＡＸの場合　　０６－６９４４－５１８８**にお送りください。・HPの申込フォームもご利用いただけます。大商HPはコチラ→http://www.osaka.cci.or.jp/event**○**各開催日の１週間前頃に受講者様宛に**受講票をメールで**お送りします。**○**特商・一般企業(非会員企業)の方は､請求書をお送りします｡各回開催の７日前までに大商銀行口座へお振り込みください。振込手数料は貴社にてご負担願います。請求書発行後のキャンセルは致しかねます。 |
| 受 講 料振 込 先 | り そ な 銀 行 大阪営業部 (当座) ０８０８７２６三菱ＵＦＪ銀行 瓦町支店 (当座) ０１０５２５１三井住友銀行 船場支店 (当座) ０２１０７６４※三菱東京UFJ銀行は、平成３０年４月１日付で「三菱UFJ銀行」行名変更されます。３月３１日までにお振込みの場合は、「三菱東京UFJ銀行」宛に振込願います。 | <口座名義> 　大阪商工会議所 　ｵｵｻｶｼｮｳｺｳｶｲｷﾞｼｮ |
| ※本所取引銀行と埼玉りそな銀行各本支店のＡＴＭからのお振込は手数料不要です。ご依頼人番号「9080100000」の10桁と貴社名をご入力下さい。 |
| 問合せ先 | 大阪商工会議所 研修担当 TEL:06-6944-6421/FAX:06-6944-5188 |

この用紙のままお送りください　　FAX番号 大阪０６ **6944-5188** **番号間違いにご注意ください**

大商夕学講座[２０１８年度 前期]申込書

◆夕学講座　講座番号◆

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 講座番号 | 開 催 日 | 講　師　名 | 講座番号 | 開 催 日 | 講　師　名 |
| **１** | **４／２０（金）** | **有沢 正人 氏** | **４** | **６／２９（木）** | **西野 亮廣 氏** |
| **２** | **４／２６（木）** | **羽生 善治 氏****阿刀田 高 氏** | **５** | **７／　６（金）** | **白井 さゆり 氏** |
| **３** | **６／２１（木）** | **飯間 浩明 氏** |

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 | 会員番号（Ｋ　　―　　　　―　　　　　　　　　） |
| 住　所 | 〒 |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |
| 業　種 |  | 従業員数 |  |
|  |
| 受講者氏名／ふりがな | 部 署・役 職 名 | 受講を希望する講座番号に○印をおつけ下さい（いくつでも可） |
|  |  | １２３４５ |
|  |
| メールアドレス |  |
|  |  | １２３４５ |
|  |
| メールアドレス |  |
|  |  | １２３４５ |
|  |
| メールアドレス |  |
|  |
| ふりがな連絡担当者氏名 |  | 部署・役職名 |  |
| メールアドレス |  |
| 受講票送付先（希望に○印）　　**１．**受講者宛　**２．**連絡担当者宛（受講者様にメールを転送ください） |

・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。

・受講者欄が足りない場合はコピーをお願い致します。

・各講座の開催約１週間前になりましても、メールでの受講票が届かない場合は研修担当へご連絡ください。

・会場でお渡しする「受講者アンケート」は必ずご記入をお願いします。ご記入のない場合は後ほどご連絡させていただく場合がございます。