

[8/27 大商ブランド・フォーラム参加申込用紙] HP

送信先 FAX 大阪商工会議所研修担当行 06-6944-5188

会 社 名				会 員 番 号	
所 在 地	〒 ー			T E L	
業 種		常時雇用 従業員数	名	F A X	
フリガナ 受講者名		所属・役職			
フリガナ 受講者名		所属・役職			
e-mail アドレス					

ご記入頂いた情報は、大阪商工会議所からの各種連絡・情報提供のために利用するのをはじめ、大阪府・講師には参加者名簿として提供します。