

FAX : 06-6944-5188 (FAX番号はお間違えないよう、ご注意ください) 大阪商工会議所 研修担当 行
簡単なクレーム対応まで学ぶ！電話対応の基礎スキルアップ講座 (4/22)申込書

会社名						会員番号		
住 所	〒							
TEL				FAX				
業 種						従業員数	人	
ふりがな 受講者氏名			年齢		部署・役職名			受付
受講料	円を 月 日に 銀行 支店から振り込みます。							
申込責任者		部署名		Email			☐	受付確認メールをご希望の方はチェック

※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、講師には参加者名簿として配布します。