



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

できる社員の「論理的思考と問題解決力」養成講座(7/11) 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。

会 社 名			
会員番号	(K T ・ K) - () - ()		
住 所	〒		
T E L		F A X	
業 種		従業員数	
連絡担当者		担当者部署	
担 当 者 E-mail			

※連絡担当者気付☐←受講票送信の宛名は受講者様ですが、連絡担当者気付を希望の場合☐を入れて下さい。※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。

受講者氏名	所属部署・役職	年齢	性別	経験年数
			男・女	
			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	
☐ りそな銀行	大阪営業部	当座	0808726		<振込先名義> 大阪商工会議所 へ振込みます。
☐ 三井住友銀行	船場支店	当座	0210764		
☐ 三菱東京UFJ銀行	瓦町支店	当座	0105251		

※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）