

課長の役割と仕事講座 (10/27) 受講申込書

HP

会社名

会員番号

住 所 〒

電話番号

F A X 番号

※連絡担当者気付☐←受講票の送信は受講者宛ですが、連絡担当者気付を希望の場合☒を入れて下さい。

業種

従業員数

受講者氏名	ふりがな	役職・所属部署	年齢	勤続 年数	受付番号 ※記入不要

連絡担当者 氏名

(所属)

E メールアドレス

受講料振込 計

円(人分) を

月

日

に

銀行へ振り込みます。

※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。
※ご記入いただいた情報は、当所からの連絡・情報提供に利用するほか、主要項目は講師に提供します。