

大阪商工会議所 研修担当行  
(Fax. 06-6944-6565)

ファクシミリ番号のお間違えにご注意下さい。

好条件を勝ち取る価格交渉力強化講座(7/16)受講申込書

HP

会社名 \_\_\_\_\_ 会員番号 \_\_\_\_\_

〒 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_ FAX番号 \_\_\_\_\_

業種 \_\_\_\_\_ 従業員数 \_\_\_\_\_

受講者氏名	ふりがな	役職	年齢	受付番号 記入不要

申込担当者 氏名 \_\_\_\_\_ 所属 \_\_\_\_\_

Eメール \_\_\_\_\_

受講料振込 計 \_\_\_\_\_ 円を \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日に \_\_\_\_\_ 銀行<sup>へ</sup>振込<sub>みます。</sub>

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、当所からの各種連絡・情報提供のために利用するほか、主要項目は講師にお渡します。