

経理実務基礎講座(6/1～29)受講申込書

HP

※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。

会社名					
所在地	〒 -				
会員番号		従業員数	名	業種	
TEL			FAX		
ふりがな		年齢		所属 部署 役職	
受講者氏名		才			
ふりがな		年齢		所属 部署 役職	経理経験 年
受講者氏名		才			
ふりがな		年齢		所属 部署 役職	経理経験 年
受講者氏名		才			
連絡担当者氏名				所属 部署 役職	
e-mail アドレス	@				

※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。

受講料 人分 円を 月 日に 銀行へ振込みます。