

営業・企業秘密の漏洩防止講座(5/20)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	性別	所属	部署	役職
受講者氏名			オ				
ふりがな			年齢	性別	所属	部署	役職
受講者氏名			オ				
ふりがな			年齢	性別	所属	部署	役職
受講者氏名			オ				
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 <input type="checkbox"/> ←同意の場合 <input checked="" type="checkbox"/> を入れて下さい。							

受講料 人分 計 円を 月 日に 銀行へ振込みます