

総務担当のための 法律知識講座(2/15)申込書 HP

会社名					会員番号				
住 所	〒								
T E L					F A X				
業 種						従業員数	人		
ふりがな 受講者氏名		年齢		部署・役職名			受付		
ふりがな 受講者氏名		年齢		部署・役職名			受付		
受講料	円を 月 日に 銀行 支店から振り込みます。								
申込責任者		部署名		E-mail					
受付確認メールをご希望の方はチェック	☐	ご記入いただいたメールアドレスへ大阪商工会議所のセミナー・イベント等の事業案内メールをお送りしてもよいですか？				☐ はい ☐ いいえ (いずれかにチェックしてください)			

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