

F A X : 0 6 - 6 9 4 4 - 6 5 6 5

< 番号のお間違いにご注意下さい >

大阪商工会議所研修担当行

「マニュアル作りから始める業務改善講座（7/24）受講申込書 HP

会 社 名					会 員 番 号				
所 在 地	〒				従業員数： 名				
業 種				T E L			F A X		
フリガナ 受講者名		年齢		所属・役職			受付番号		
フリガナ 受講者名		年齢		所属・役職			受付番号		
フリガナ 受講者名		年齢		所属・役職			受付番号		
連絡担当者			所属部署		e-mail				
受講料	円を		月	日	銀行	店から振込みます			

上記の個人情報は、大阪商工会議所からの各種連絡・案内等に利用いたしますとともに、講師には参加者名簿として配布します。