

『業務の見える化』マニュアル作り基礎講座（7/18）受講申込書

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		
ふりがな 受講者氏名		年齢		部署・役職名		
受講料	円を 月 日に 銀行へ振り込みます。					
申込責任者		部署名		E-mail		

※連絡担当者気付□←受講票の送信は受講者宛ですが、連絡担当者気付を希望の場合✓を入れて下さい。
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。