

大阪商工会議所 研修担当 行 (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 >

「お金が残る会社経営講座(6/14)」受講申込書

(HP)

* ご記入いただいた個人情報は、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致します

会社名				従業員数	名
所在地	〒 -				
会員番号	K - 0 -	TEL			
業種			FAX		
(フリガナ) 受講者名		年齢(才)	所属部署 役職		
(フリガナ) 受講者名		年齢(才)	所属部署 役職		
(フリガナ) 受講者名		年齢(才)	所属部署 役職		
連絡担当者名			所属部署 役職		
担当者 e-mailアドレス	@				

受講料 名分 円を 月 日 銀行に振込みます