

大阪商工会議所 研修担当 行 FAX: ^{大阪}₀₆ - 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！強い会社の3つの仕掛け(8/6)」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	@					
ご記入のメールアドレスへの当所事業案内メール送信 ☐ ← 同意の場合 ☒ を入れて下さい。						

受講料 人分 円を 月 日 銀行に振込みます