

主任・係長パワーアップ講座(11/27) 申込書

※ご記入いただいた情報は、大阪商工会議所からのご連絡・情報提供のために利用いたします。

会 社 名			
会員番号	(K T ・ K) - () - ()		
住 所	〒		
T E L		F A X	
業 種		従業員数	
連絡担当者		担当者部署	
担 当 者 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。

受講者氏名	所属部署・役職	年齢	性別	勤続年数
			男・女	
			男・女	
			男・女	
			男・女	
			男・女	

受講料 振込	計	円 (人分) を	月	日に	☐ リ そ な 銀 行	へ振込ます
					☐ 三 井 住 友 銀 行	
					☐ 三 菱 東 京 U F J 銀 行	

※大商取引先銀行と埼玉りそな銀行各本支店のATMのお振込は振込手数料不要です。ご依頼人番号 10 桁「9110100000」と貴社名をご入力下さい。

振込銀行	り そ な 銀 行	大阪営業部	当座	0 8 0 8 7 2 6
	三 井 住 友 銀 行	船場支店	当座	0 2 1 0 7 6 4
	三 菱 東 京 U F J 銀 行	瓦町支店	当座	0 1 0 5 2 5 1

備考欄（事務局へ何か連絡事項ございましたら、ご記入ください）