

大阪商工会議所 研修担当 行（FAX. 06-6944-5188）
FAX番号のお間違いにご注意下さい。

新入・若手社員のスタートダッシュ研修（3月24・25日）
申込書（HP） ※必ずコースを選択してください。

コース	講座名	コース	講座名
1・2	スタートダッシュ研修(徹底訓練コース2日間) (3/24・25)	1 2	スタートダッシュ研修(意識改革コースのみ) (3/24) スタートダッシュ研修(ビジネスマナーコースのみ) (3/25)

ご記入頂きました個人情報は本会議所からのご連絡・情報提供に用いるほか、講師に参加者名簿として配布いたします。

会社名	会員番号				
所在地	〒 -				
業 種		従業員数	名	TEL	
				FAX	
ふりがな 受講者氏名		年齢	所属部 署役職		希望 コース
ふりがな 受講者氏名		年齢	所属部 署役職		希望 コース
ふりがな 受講者氏名		年齢	所属部 署役職		希望 コース
ふりがな 受講者氏名		年齢	所属部 署役職		希望 コース
ふりがな 受講者氏名		年齢	所属部 署役職		希望 コース
ふりがな 受講者氏名		年齢	所属部 署役職		希望 コース
ふりがな 受講者氏名		年齢	所属部 署役職		希望 コース
ふりがな 受講者氏名		年齢	所属部 署役職		希望 コース
ふりがな 受講者氏名		年齢	所属部 署役職		希望 コース
ふりがな 受講者氏名		年齢	所属部 署役職		希望 コース
連 絡 担当者名		所属部 署役職			
e-mail					☐ 受付確認メールを ご希望の方はチェック
ご記入頂いたメールアドレスへ大阪商工会議所のセミナー・ イベント等の事業案内メールをお送りしてもよいですか？			☐ 同意する (同意いただける場合は□にチェックしてください)		

受講料 計 円(人分) を 月 日に 銀行 支店から振込みます。
新入・若手社員のスタートダッシュ研修