



06-6944-5188

ファクシミリ番号のお間違えにご注意下さい。

大阪商工会議所 研修担当 行

(☎06-6944-6421)

新入社員スタートダッシュ研修(3/21、22) 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)		
住所	〒		
TEL	FAX	06-6974-2032	
業種	従業員数		
連絡担当者	担当者部署		
担当者 E-mail			

※連絡担当者気付口←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。

- 1 : 3/21 意識改革コース
2 : 3/22 ビジネスマナーコース

受講者氏名	受講希望コースに○印	年齢	性別	学歴
	1・2 1のみ 2のみ		男 女	
	1・2 1のみ 2のみ		男 女	

受講料振込 (振込先名義 大阪商工会議所) 計 _____ 円 _____ 人分を _____ 月 _____ 日に	<input type="checkbox"/> りそな銀行 本店営業部 当座 0808726	へ振込ます。
	<input type="checkbox"/> 三井住友銀行 船場支店 当座 0210764	
	<input type="checkbox"/> 三菱東京UFJ銀行 瓦町支店 当座 0105251	

<大商取引先銀行・埼玉りそな銀行の各本支店 ATM からは振込手数料不要。ご依頼人番号 10 桁「9110100000」と貴社名をご入力下さい>

備考欄 (もし事務局へ何か連絡事項ございましたら、ご記入ください)