

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。

成果を上げる管理職に求められる4つの役割と実践力強化 講座（2月9日） 申込書（HP）

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		年齢	所属部署 署役職							記入不要	
受講者氏名		才									
ふりがな		年齢	所属部署 署役職							記入不要	
受講者氏名		才									
ふりがな		年齢	所属部署 署役職							記入不要	
受講者氏名		才									
ふりがな		年齢	所属部署 署役職							記入不要	
受講者氏名		才									
ふりがな		年齢	所属部署 署役職							記入不要	
受講者氏名		才									
ふりがな		年齢	所属部署 署役職							記入不要	
受講者氏名		才									
ふりがな		年齢	所属部署 署役職							記入不要	
受講者氏名		才									
ふりがな		年齢	所属部署 署役職							記入不要	
受講者氏名		才									
ふりがな		年齢	所属部署 署役職							記入不要	
受講者氏名		才									
連絡担当者名		所属部署 署役職							受講票送付先 ・ 本人宛 ・ 連絡担当者宛		
e-mail							☐	受付確認メールをご希望の方はチェック			
ご記入いただ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？				☐	同意する場合は□にチェックを入れてください。						

受講料 計 円（ 人分）を 月 日に 銀行 支店から振込みます。

成果を上げる管理職に求められる4つの役割と実践力強化 講座