

申込用紙

大阪商工会議所 研修担当行

(Fax. 06-6944-6565)

ファクシミリ番号のお間違えにご注意下さい。

説得力・プレゼン能力強化講座(2/24)受講申込書

HP

会社名

会員番号

〒

住所

電話番号

FAX番号

業種

従業員数

受講者氏名	ふりがな	所属・役職名	年齢	受付 番号 記入不要

申込担当者 氏名

所属

Eメール

受講料振込 計 円を 月 日に 銀行へ振込みます。

ご記入いただいた情報は、当所からの各種連絡・情報提供のために利用するほか、主要項目は講師にお渡します。

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。