

大阪商工会議所 中小企業振興部 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。

トップ経営者講演会「人をあきらめない組織」(7/23)参加申込書

会社名 _____ 会員番号 _____

所在地 〒 _____

電話番号 _____ F A X 番号 _____

業 種 _____ 従業員数 _____

受講者氏名(ふりがな)	年齢	所属・役職	受付番号 記入不要
	歳		
	歳		
	歳		
	歳		
	歳		

申込担当者 氏名 _____ (所属) _____ Eメールアドレス _____

受講料 計 _____ 円(_____ 人分)を _____ 月 _____ 日に _____ 銀行 _____ 支店から振込みます。

7月16日以降のキャンセルは受講料の返金を致しかねます。ご都合が悪い場合は、代理の方のご参加をお願いします。

上記の個人情報は、大阪商工会議所からの各種連絡・案内等に利用いたしますとともに、講師には参加者名簿として配布します。