

若手リーダーのための計数感覚訓練講座(6/23)受講申込書

HP

※ご記入頂いた情報は、大阪商工会議所からの各種連絡・情報提供のために利用するのをはじめ、講師には参加者名簿として配布します。

|              |     |      |     |                |  |
|--------------|-----|------|-----|----------------|--|
| 会社名          |     |      |     |                |  |
| 所在地          | 〒 - |      |     |                |  |
| 会員番号         |     | 従業員数 | 名   | 業 種            |  |
| TEL          |     |      | FAX |                |  |
| ふりがな         |     |      | 年齢  | 所属<br>部署<br>役職 |  |
| 受講者氏名        |     |      | オ   |                |  |
| ふりがな         |     |      | 年齢  | 所属<br>部署<br>役職 |  |
| 受講者氏名        |     |      | オ   |                |  |
| ふりがな         |     |      | 年齢  | 所属<br>部署<br>役職 |  |
| 受講者氏名        |     |      | オ   |                |  |
| 連絡担当者<br>氏 名 |     |      |     | 所属<br>部署<br>役職 |  |
| e-mail アドレス  | @   |      |     |                |  |

※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。

受講料

人分

円を

月

日に

銀行へ振込みます。