## 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ください

## 若手リーダーのための計数感覚訓練講座(6/21)受講申込書

※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	
受講者氏名	l			才	部署 役職	
ふりがな				年齢	所属	
受講者氏名	I			才	部署 役職	
ふりがな				年齢	所属	
受講者氏名	1			才	部署 役職	
連絡担当者	· •				所属 部署 役職	
※□←受講票は受講者名にてお送りしますが、連絡担当者気付を希望の場合はこちらにチェック ✓ 願います						
担当者Eメールアドレス @						
※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。						
<u>受講料</u>	人分	円を	月	日に		銀行へ振込みます。

〈大商取引先銀行と埼玉りそな銀行各本支店 ATM からのお振込は振込手数料不要。ご依頼人番号 10½ 9110100000」と貴社名をご入力下さい〉