

「薬事法・景品表示法」事例解説と表現スキル最前線(11/9)

会社名 : _____ 会員番号 : _____

電話番号 : _____ FAX番号 : _____ 従業員数 : _____

〒 _____ 住 所 : _____ 業 種 : _____

受講者氏名	ふりがな	部署・役職名	年齢	営業経験年数	記入不要

受講料振込 計 _____ 円を _____ 月 _____ 日に _____ 銀行へ振込みます

※☐←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。

連絡担当者 氏名 _____ (所属) _____

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。

※ご記入いただいた情報は、当所からの連絡・情報提供に利用するほか、主要項目は講師に提供します。