

目標を達成する営業スキル変革講座(1/21) 申込書

※ご記入いただいた情報は、大阪商工会議所からのご連絡・情報提供のために利用いたします。

| | | | |
|------------|---------|-------|--|
| 会社名 | (会員番号) | | |
| 住所 | 〒 | | |
| TEL | | FAX | |
| 業種 | | 従業員数 | |
| 連絡担当者 | | 担当者部署 | |
| 担当者 E-mail | | | |

※連絡担当者気付←受講票の送信は受講者宛ですが、連絡担当者気付を希望の場合を入れて下さい。

※←大阪商工会議所研修担当無料メルマガ「大商セミナーだより」を送付ご希望の場合を入れて下さい。

| 受講者氏名 | 所属部署・役職 | 年齢 | 性別 | 勤続年数 |
|-------|---------|----|-----|------|
| | | | 男・女 | |

| | | |
|---|--|---------|
| 受講料振込 (振込先名義 大阪商工会議所) 計 _____ 円 _____ 人分を _____ 月 _____ 日に | <input type="checkbox"/> りそな銀行 大阪営業部 当座 0808726 | ~振込みます。 |
| | <input type="checkbox"/> 三井住友銀行 船場支店 当座 0210764 | |
| | <input type="checkbox"/> 三菱東京UFJ銀行 瓦町支店 当座 0105251 | |

<大商取引先銀行・埼玉りそな銀行の各本支店 ATM からは振込手数料不要。ご依頼人番号 10 桁「9110100000」と貴社名をご入力下さい>

備考欄 (もし事務局へ何か連絡事項ございましたら、ご記入ください)