FAX 06-6944-5188
（番号間違いにご注意ください）

大阪商工会議所　研修担当行

採用面接講座（1／22）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。

本講座を最初に知った媒体	①ホームページ　②メールマガジン　③パンフレット　④ファックス　⑤他セミナー ⑥その他（　　）

会 社 名			
会員番号	（ＫＴ ・ Ｋ）－（　　）－（　　）		
住　　所	〒		
ＴＥＬ		ＦＡＸ	
業　　種		従業員数	
フリガナ 連絡担当者		担当者部署	
担当者 E-mail			

※連絡担当者気付☐←受講票送信の宛名は受講者様ですが、連絡担当者気付を希望の場合☑を入れて下さい。
※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。

受講者氏名	所属部署・役職	年齢	性別	経験年数
			男・女	
			男・女	
			男・女	
			男・女	
			男・女	

受講料お振込	人分の受講料計　　円を　　月　　日に			
☐ りそな銀行	大阪営業部	当座	0808726	<振込先名義> 大阪商工会議所 へ振込ます。
☐ 三井住友銀行	船場支店	当座	0210764	
☐ 三菱東京UFJ銀行	瓦町支店	当座	0105251	

※大商取引先銀行と埼玉りそな銀行各本支店のATMのお振込は振込手数料不要です。ご依頼人番号10桁「9110100000」と貴社名をご入力下さい。

備考欄（請求書希望など事務局へ何か連絡事項ございましたら、ご記入ください）