

FAX 06-6944-5188**MAIL** kensyu2@osaka.cci.or.jp**経営者と人事担当者のためのシニア社員マネジメント講座 (1/30) 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 ④FAX ⑤他セミナー ⑥その他()
------------------	---

会 社 名			
会員番号	(K T ・ K) - () - ()		
所 在 地	〒		
T E L		F A X	
業 種		従業員数	
連絡担当者		連絡担当者 部署・役職	
連絡担当者 E-mail			

受講者氏名	年齢	性別	部署・役職名
(フリガナ)	歳	男・女	
			E-mailアドレス @
(フリガナ)	歳	男・女	
			E-mailアドレス @
(フリガナ)	歳	男・女	
			E-mailアドレス @
(フリガナ)	歳	男・女	
			E-mailアドレス @

【 受講票の送信について 】①連絡担当者気付 ☐ ←受講票送信の宛名は受講者様ですが、連絡担当者気付希望の場合 ☐ を入れて下さい。②受講票のFAX送信 ☐ ←受講票を「FAX」で送信希望される場合 ☐ を入れて下さい。 ☐ がない場合はメールでお送りします。※当所事業案内メール送信 ☐ ←ご記入のメールアドレスへのご案内メール送信に同意の場合は ☐ を入れて下さい。

受講料お振込み	人分の受講料計	円を	月	日に下記の口座へ振り込みます。
☐ リソナ銀行	大阪営業部	当座	0808726	＜振込先名義＞ 大阪商工会議所
☐ 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	

※振込先の口座に ☐ を入れて下さい。

※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がございましたら、ご記入下さい。)