

**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**新入・若手営業社員早期戦力化講座(5/14) 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) - () - ()		
住 所	〒		
T E L		F A X	
業 種		従業員数	
連絡担当者		担当者部署	
担 当 者 E-mail			

※☐←受講票を「連絡担当者気付け」で送付を希望される場合は✓をご記入ください。

※受講票の送付をFAXで希望される場合、もしくは受講票の連絡担当者気付け希望の場合は、下欄の備考欄でお知らせください。請求書ご入用の場合は備考欄にその旨お書き添え下さい。

※ご記入のメールアドレスへの「大商セミナーだより」のメルマガ送信 ☐←同意の場合☑を入れて下さい。

受講者氏名（フリガナ）	所属部署・役職	受講票送付用メールアドレス	年齢	性別	経験年数
				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	
☐ 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 へ振込みます。
☐ 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）