**■会場　エール学園　　　大阪市浪速区難波中３－１３－１〈3号館〉（各交通機関難波駅下車）**

**会場周辺地図は入金確認後、開催日の約１週間前にお送りする受講票に記載致します。**

**■講師　エール学園　講師　　■定員　10人(最少催行人数3人)**

**■受講料　会員　9,500円／一般　14,300円（テキスト代･消費税を含む）**

**■パソコンは、一人１台使用、ＯＳはWindows7、ソフトはoffice2010**

**■講座のお申込み**

**①受講申込書に必要事項をご記入の上、ＦＡＸ０６－６９４４－５１８８でお申し込み下さい。**

**②受講料は開催１週間前までにお振込み下さい。恐縮ですが振込手数料は貴社にてご負担下さい。**

**◇振込先銀行　すべて当座　口座名義「大阪商工会議所」（オオサカショウコウカイギショ）**

**りそな・大阪営業部０８０８７２６／三井住友・船場支店０２１０７６４／三菱東京UFJ・瓦町支店０１０５２５１**

**③入金確認後、開催約１週間前に受講者ご本人様宛に受講票をＥメールでお送りします。**

**当日印刷してお持ち下さい。不都合の場合はＦＡＸでお送りします。**

**④開催日直前のキャンセルはできません。ご都合の悪い場合は代理の方のご受講をお願い致します。**

**⑤開催人数に達しない場合は講座を中止します。中止の場合は事前にご連絡致します。ご了承下さい。**

**本件に関するお問合せ 大阪商工会議所　研修担当　電話０６－６９４４－６４２１**

※受講にあたっての注意事項　次に該当する場合、受講をお断りする場合がございます。　（１）講師業、士業、コンサルタント業など講師と同業の方　（２）講座の進行を妨げたり、他の受講者の迷惑となる行為があった場合　（３）過去に（２）が認められる場合　　\*反社会的団体及びその構成員と認められる場合は受講をお断りします。

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

大阪商工会議所 研修担当 行 **ＦＡＸ：０６－６９４４－５１８８**※ＦＡＸ番号のお間違いにご注意ください

大商

パソコン

カレッジ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| エクセル便利ワザ･裏ワザ習得講座 受講申込書 ４月-６月分　　　　　　ニュース3/25  **ご記入頂きました個人情報は本会議所からのご連絡･情報提供のほか、講師には参加者名簿として配布致します** | | | | | | | | | | | | | | |
| **ふりがな** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **会社名** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **所在地** | **〒** | | | | | | | | | | | | | |
| **業　種** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **TEL：** | | | | | **FAX：** | | | | **会員番号：K　　　－０　　　－** | | | | | |
| **◆受講申込書の欄が足りない場合は、お手数ですがコピーして頂きますようお願い致します◆** | | | | | | | | | | | | | | |
| **受講者氏名・ふりがな** | | **年齢** | | **性別** | | **所属部署役職** | **講座名と日付、番号をご記入下さい　(例)　入門編　4/23　Ｎ１** | | | | | | | |
| **講　座　名** | | | | | **日付** | | **番号** |
|  | | 才 | |  | |  |  | | | | |  | |  |
|  | |
| **受講票用Ｅメールアドレス** | | | | | | | | | | | | |
|  | | 才 | |  | |  | |  | | | | |  |  |
|  | |
| **受講票用Ｅメールアドレス** | | | | | | | | | | | | |
|  | | 才 |  | | |  | |  | | | | |  |  |
|  | |
| **受講票用Ｅメールアドレス** | | | | | | | | | | | | |
| **連絡担当者氏名（ふりがな）** | | **(　　　　　　　　　)** | | | | | | | | **所属部署・役職** |  | | | |
| **受講票の送付(希望番号に○)　　１．受講者宛　　２．連絡担当者宛(メールの場合は受講者に転送願います)　　３．ＦＡＸで送付希望** | | | | | | | | | | | | | | |
| **連絡担当者Ｅメールアドレス** | | | | | | | | | | | | | | |
| **「大商セミナーだより」（メールマガジン）を記載アドレスにお送りします。ご希望の場合のみチェックして下さい→　□　(ご利用済の方は不要)** | | | | | | | | | | | | | | |

**受講料　　　　　　　人分　計　　　　　　　　　　　　　　　円を　　　　　　月　　　　　　日に　　　　　　　　　　　　　　銀行へ振込みます**

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