**FAX 06-6944-5188 大阪商工会議所 研修担当 行**ファクシミリ番号のお間違えにご注意下さい。

|  |
| --- |
| 9/15 戦略的人材活用フォーラム　参加申込書　HP |

※ご記入頂いた情報は､大阪商工会議所からの各種連絡･情報提供に利用し、講師には参加者名簿として配布します

|  |  |
| --- | --- |
| 本フォーラムを最初に知ったきっかけをお聞かせ下さい | ①ホームページ　②メールステーション　③セミナーだより　④研修プログラム【季刊】  ⑤Ｄ－ＦＡＸ　⑥大商ニュース　⑦チラシ　⑧上司等の紹介　⑨その他（　　　　　　　　　　　） |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  **会社名** |  | | | | | | | | | | 会　員　番　号 | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | |
| **住　所** | 〒 | | | | | | | | | | | | | |
| **ＴＥＬ** |  | | | **ＦＡＸ** | |  | | | 従業員数 | | | |  | |
| **業　種** |  | | | | | | | | 資本金 | | | |  | |
| ふりがな  **連絡担当者氏名** | |  | | | | | **所属部署**  **役職** |  | | | | | | |
| 連絡担当者  Ｅメールアドレス | |  | | | | | | | | | | | | |
| メールアドレスはアンダーバーやハイフン等の区別がわかるようにご記入をお願い致します。 | | | | | | | | | | | | | | |
| 受講票メール送信先(希望に○)　１．参加者宛　２．連絡担当者宛(受講票は参加者に転送ください)　※○印のない場合は２に送付 | | | | | | | | | | | | | | |
| ※開催１週間前頃に受講票を原則メールでお送りします。届かない場合は事務局までご連絡ください。  ※メールアドレスの記載がない場合はFAXにてお送りいたします。 | | | | | | | | | | | | | | |
| **参加者氏名** | | | **ふりがな** | | **所属部署・役職** | | | | | **年齢** | | | | **性別** |
| ① | | |  | |  | | | | |  | |  | |  |
| ①受講票用Ｅメールアドレス | | | | | | | | | | | |  | | |
| ② | | |  | |  | | | | |  | |  | |  |
| ②受講票用Ｅメールアドレス | | | | | | | | | | | |  | | |
| ③ | | |  | |  | | | | |  | |  | |  |
| ③受講票用Ｅメールアドレス | | | | | | | | | | | |  | | |

|  |
| --- |
| 備考欄（事務局への連絡にお使い下さい）お問い合わせ☎06-6944-6421　 E-mail:kensyu2@osaka.cci.or.jp |