**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。

|  |
| --- |
| 　　　　7/8 事業所内保育所活用セミナー　参加申込書　HP |

※ご記入頂いた情報は､大阪府、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

|  |  |
| --- | --- |
| 本説明会を最初に知ったきっかけをお聞かせください | 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新聞記事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** |  |
| **資本金** |  | **従業員数** |  |
|  |
| **参加者氏名** | **ふりがな** | **所属部署・役職** |
| ① |  |  |  |
| ①Ｅメールアドレス |  |
| ② |  |  |  |
| ②Ｅメールアドレス |  |
| ③ |  |  |  |
| ③Ｅ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 |