**06-6944-5188 大阪商工会議所　研修担当行**

（番号間違いにご注意ください）

　見える化で実現する営業チーム強化講座(5/23) 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付します。

|  |  |
| --- | --- |
| **本講座を最初に****知った媒体** | ①ＨＰ、②メールステーション、③セミナーだより、④研修パンフレット【年間 or 季刊】⑤ＦＡＸ、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** | **－０　　－** |
|  |
| **所 在 地** | **〒** |
| **ＴＥＬ** |  | **ＦＡＸ** |  |
| **業　　種** |  | **従業員数** | 　　　　　　　　　　　**人** |
| **ふりがな****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** |
| **（ﾌﾘｶﾞﾅ）** | **歳** | **男・女** |  |
|  |
| **受付確認・受講票用E-mail** |  |
| **（ﾌﾘｶﾞﾅ）** | **歳** | **男・女** |  |
|  |
| **受付確認・受講票用E-mail** |  |
| **（ﾌﾘｶﾞﾅ）** | **歳** | **男・女** |  |
|  |
| **受付確認・受講票用E-mail** |  |
| 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下さい。**【受付確認と受講票の送信先】** どちらかに✔をして下さい。✔がない場合は連絡担当者気付けでお送りします。**□**←受講者本人宛　　**□**←連絡担当者気付け（受講票は受講者にご転送下さい）MC900411320[1]受付確認（申込後３営業日以内に送信）や受講票（開講約１週間前に送信）が届かない場合は　研修担当（☎06-6944-6421）までご連絡下さい。　※メールアドレスのご記載がない場合のみFAXでお送りします。**【大商セミナーだよりの送信】** **□**←ご記入のメールアドレスへのメールマガジン送信に同意の場合は✔をして下さい。 |
| **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。** |
| **□ りそな銀行 　大阪営業部　　当座　　０８０８７２６** | **<振込先名義>** |
| **□ 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** |
| ※１　振込先の口座に☑を入れて下さい。　※２　受講料は開講１週間前までにお振込み下さい。※３　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。依頼人番号10桁「9080100000」と貴社名をご入力下さい。 |
| 備考欄 （事務局への連絡事項がございましたら、ご記入下さい。）　　　お問合せ ☎06-6944-6421、　E-mail：kensyu2@osaka.cci.or.jp  |