

お申込み先FAX 043-216-5036

平成24年度 上期ビジネスマナー研修
《基礎編》受講申込書

事業所名	
事業所住所	
部所名〔業種〕	〔 〕
責任者名〔役職〕	〔 〕
メールアドレス	@
電話番号	— —
FAX番号	— —

お申し込み区分	<input type="checkbox"/> 入会済	<input type="checkbox"/> 未入会
	(地区協会)	

研修希望日		(フリガナ名) (受講者名)	勤続年数	研修当日のご連絡先 電話番号
コースNO	月 日			
	月 日	()		()
	月 日	()		()
	月 日	()		()
	月 日	()		()
	月 日	()		()

※計画停電等による影響で研修開催に支障が生じる場合は、開催を変更する場合があります。
※本受講申込書にご記入いただいた個人情報は、申込確認及び研修に係る目的以外に使用致しません。