

お申込み先 FAX 043-216-5036

メール u-kyo.chiba@bz04.plala.or.jp

第26回電話対応コンクール千葉県大会《直前研修》申込書

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	
F A X 番 号	
所 属 地 区 協 会 名	入会済() 地区協会) ・ 未入会

研修希望日		(フ リ ガ ナ) 受 講 者 名	性別	研修当日のご連絡先 電話番号
コース NO	月 日			
1	月 日		男・女	
2	月 日		男・女	
3	月 日		男・女	
4	月 日		男・女	
5	月 日		男・女	

オブザーブでご参加される方は、氏名の後ろに(オブザーブ)と記載願います。

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。