

お申込み先のFAX (043) 216 - 5036

ファクス到着確認先電話番号 (043)216-3921

事務局メールアドレス: u-kyo.chiba@bz04.plala.or.jp

第26回(平成24年度)電話対応コンクール千葉県大会《地区大会・審査会》参加申込書

事業所様名	
事業所様ご住所	
部 課 等 名 [業 種]	[]
責任者様名 [役職]	[]
ご連絡先メールアドレス	@
ご連絡先電話番号	() -
ご連絡先ファクス番号	() -
ご入会の地区協会に <input checked="" type="checkbox"/> 印をお願いいたします	入会済() 地区協会)・ 未入会

	(ふりがな) 氏 名	性別	収録希望月日		希望時間	エントリー区分
			第1	第2		第3
1		男・女	第1	月 日 ()	: ~	(一般の部・専門の部)
			第2	月 日 ()	: ~	() -
			第3	月 日 ()	: ~	<ご注意>携帯電話は不可です
2		男・女	第1	月 日 ()	: ~	(一般の部・専門の部)
			第2	月 日 ()	: ~	() -
			第3	月 日 ()	: ~	<ご注意>携帯電話は不可です
3		男・女	第1	月 日 ()	: ~	(一般の部・専門の部)
			第2	月 日 ()	: ~	() -
			第3	月 日 ()	: ~	<ご注意>携帯電話は不可です
4		男・女	第1	月 日 ()	: ~	(一般の部・専門の部)
			第2	月 日 ()	: ~	() -
			第3	月 日 ()	: ~	<ご注意>携帯電話は不可です
5		男・女	第1	月 日 ()	: ~	(一般の部・専門の部)
			第2	月 日 ()	: ~	() -
			第3	月 日 ()	: ~	<ご注意>携帯電話は不可です

本受講申込書にご記入いただいた個人情報は、申込確認及び本研修に係る目的以外には使用致しません。

エントリー締切日 平成24年7月13日(金)午後5時まで