

お申込先ファクス番号(043)216-5036

※到着確認先の電話番号(043)216-3921

※e-mail: u-kyo.chiba@bz04.plala.or.jp

第26回(平成24年度)電話対応コンクール

千葉県大会に向けた「特別研修」参加申込書

事業所様名	
事業所様住所	
部所等名	
連絡責任者様名	
連絡責任者様のメールアドレス	@
連絡先電話番号	— —
連絡先FAX番号	— —

研修希望コース		(フリガナ名) (受講者名)	男・女	研修当日のご連絡先 電話番号
NO	希望コースの日			
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	()

※聴講される方も、ご記入ください。

※本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関わる目的以外に使用致しません。