|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **参加申込書の送付先**メール：　[u-kyo.chiba@jtua.or.jp](mailto:u-kyo.chiba@jtua.or.jp)　FAX：03-5820-2078  **※テレワーク中のため極力メールでの申込をお願いします。**  **令和2年度電話応対コンクール　『地区大会（応対収録）』参加申込書**    ■申込み締切　　**令和2年７月17日（金）　午後5時まで**  ■申込方法　　下記に必要事項をご記入の上メールまたはＦＡＸでお申込み願います。  該当の「□」に「レ」印をお願いします。 | | | |
| **事業所名** |  | | | |
| **事業所住所** | 〒　　　　- | | | |
| **申込責任者〔役職〕** | **〔　　　　　　　　　　　　　　　　　〕** | | | |
| **メールアドレス** | **＠**   * **申込責任者のメールアドレスが昨年の申込と同様の場合は記入不要** | | | |
| **電話番号／FAX番号** | **（ＴＥＬ）　　　　　　　　　　　　　　　（ＦＡＸ）** | | | |
| **業　　　　　　　　種** |  | **会員区分** | **□会員　　　　　　　　□非会員** | |
| **【有料】**  **収録音源（ｺﾒﾝﾄ付）** | * **必要**   **5名まで/2,000円（1名増＋200円）** | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ＮＯ** | **（　ふ　り　が　な　） 氏　　　　　　　名** | **収録希望月日** | | **希望時間** | 収録用電話番号をご記入下さい  **(携帯電話不可)** | ｺﾝｸｰﾙ経験　有・無 |
| １ |  | **第１** | **8月　　　日** | **：　 　～** |  | □有  □無 |
|  | **第２** | **8月　　　日** | **：　 　～** |  |
| **第３** | **8月　　　日** | **：　 　～** |  |
| 2 |  | **第１** | **8月　　　日** | **：　 　～** |  | □有  □無 |
|  | **第２** | **8月　　　日** | **：　 　～** |  |
| **第３** | **8月　　　日** | **：　 　～** |  |
| 3 |  | **第１** | **8月　　　日** | **：　 　～** |  | □有  □無 |
|  | **第２** | **8月　　　日** | **：　 　～** |  |
| **第３** | **8月　　　日** | **：　 　～** |  |
| 4 |  | **第１** | **8月　　　日** | **：　 　～** |  | □有  □無 |
|  | **第２** | **8月　　　日** | **：　 　～** |  |
| **第３** | **8月　　　日** | **：　 　～** |  |
| 5 |  | **第１** | **8月　　　日** | **：　 　～** |  | □有  □無 |
|  | **第２** | **8月　　　日** | **：　 　～** |  |
| **第３** | **8月　　　日** | **：　 　～** |  |

※本参加申込書にご記入いただいた個人情報は、電話応対コンクール業務以外に使用致しません。

【お問合せ先】

テレワーク中のためメールでの対応でお願い致します

[u-kyo.chiba@jtua.or.jp](mailto:u-kyo.chiba@jtua.or.jp)

(公財)日本電信電話ユーザ協会　千葉支部

**【収録日時確認について】**

**申込後、一週間以内に申込責任者宛に電話またはメールにて日時の確認連絡を致します。連絡がない場合はお手数ですが問合わせ先へ連絡願います**

【事務局記入欄】

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様

　　　月　　日　お申込み承りました